



جامعة جنوب الوادي

كلية .....

شئون الطلاب

## طلب تحويل الى الادارة الطبية

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ،،،

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على تحويلي الى الادارة الطبية للجامعة لاجراء بعض الكشف الطبي حيث أنني متوقف عن الدراسة / الامتحانات اعتباراً من ..... وحتى تاريخه وذلك لظروف مرضية .

ولسيادتكم جزيل الشكر

مقدمه لسيادتكم

..... / الطالب

..... / الرقم القومي

..... / الفرقة