

استمارة (4)



التاريخ:

(أ) يملأ بواسطة لجنة المعاينة:

اسم الطالب	الدولة	
الكلية	التاريخ	
قرار لجنة المعاينة:		
رئيس اللجنة	توقيعه	الختم

(ب) يملأ بواسطة رئيس الوحدة الصحية أو من ينوب عنه:

بهذا نشهد بأن المذكور أعلاه خال من الأمراض المستوطنة والوبائية- لائق طبيا للدراسة.

ملاحظات الطبيب:		
توقيع الطبيب:	الختم:	

(ت) يملأ بواسطة قسم الجوازات:

التوقيع:	الختم:	