نموذج
تحويل طالب للادارة الطبية

. **اسم الطالب:** .....

. **الفرقة المقيد بها فى الكلية:** .....

. **تاريخ طلب التحويل:**.....

السيد الدكتور / مدير الادارة الطبية بجامعة بنى سويف

تحية طيبة وبعد

برجاء التكرم بتوقيع الكشف الطبي على الطالب المذكور وإفادتنا بالنتيجة حتى يتسنى لنا رصد درجات الطالب وفقا لقواعد الاعذار الطبية

ولكم جزيل الشكر،،

مسئول الفرقة
مدير الكلية

مدير عام شئون الطلاب