

جامعة المنصورة
كلية الطب
شئون الخريجين

السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

تحية طيبة وبعد ،،،،

الرجاء من سيادتكم التكرم بالموافقة على استخراج الشهادات الموضحة بعد :-

عدد

اسم الطبيب :-	نوع الشهادات
خريج الكلية دور :-	بكالوريوس باللغة العربية
التقدير العام :-	بكالوريوس باللغة الانجليزية
	تقديرات باللغة العربية
	تقديرات باللغة الانجليزية
	عدد ساعات باللغة الانجليزية
محل الميلاد /	تاريخ الميلاد/
رقم البطاقة/شخصية/عائلية :-	
تاريخ صدور :-	جهة الصدور/
مكان العمل الحالي والعنوان :-	
الاسم باللغة الانجليزية :-	
محل الميلاد باللغة الانجليزية :-	
رقم المحمول :-	
البريد الالكتروني :-	
التخصص الدقيق :-	
المؤهلات العلمية :-	

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،،

مقدمه لسيادتكم