



كلية التمريض  
\*\*\*\*\*

طلب تأجيل

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب  
السيد الدكتور / المنسق الأكاديمي لشئون الامتياز

تحية طيبة وبعد

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على تأجيل فترة من السنة التدريبية (الامتياز) وذلك

خلال شهر / شهرين / شهور

وذلك نظراً لظروف

ومرفق

ولسيادتكم جزيل الشكر

مقدمه لسيادتكم

طالبة / طالبة امتياز

رقم التليفون

بطاقة قومية رقم