



### نموذج (أ)

التحاق برنامج الصيدلة الإكلينيكية

السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

تحية طيبة وبعد...

برجاء التكرم بالموافقة على التحاق نجلي / نجلتى ببرنامج الصيدلة الإكلينيكية كلية الصيدلة - جامعة المنصورة وأتعهد بسداد كامل الرسوم الدراسية والإدارية التي تقوم إدارة الكلية بطلبها دون أدنى اعتراض على قيمة هذه المصروفات الدراسية والإدارية كما أتعهد بالتزامي بكافة الشروط التي تضعها إدارة الكلية كما هو وارد في بنود التعاقد .

مع العلم بأن مبلغ رسوم فتح ملف ٥٠٠ جنيه لا ترد في حالة عدم القبول طبقا لقرار مجلس الجامعة بتاريخ ٢٠١٨/ ٧ / ٣٠ ولا يعتبر تقديمي بهذا الطلب ضمان لقبول نجلي / نجلتى للدراسة بالبرنامج .

اسم المتقدم : ..... حاصل علي شهادة معادلة من

(  دبلومة امريكية -  ثانوية انجليزية -  دول عربية ) (.....) بمجموع (.....)

درجة .

وتفضلوا بقبول وافر التحية ...

مقدمه

اسم ولي الامر :

التوقيع:

تليفون المنزل : ..... المحمول

تحريرا في :

يرفق صورة من الرقم القومي