

طلب بيان حالة

السيرة الأستاذ الدكتور عميد الكلية

تحية طيبة وبعد

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على منحى عدد (.....) بيان حالة باللغة
(.....) وذلك لتقديمه إلى (.....)
(.....) حيث أننى مقيد ببرنامج الصيدلة الإكلينيكية كلية الصيدلة -
جامعة المنصورة المستوى (.....) لائحة
(.....) العام الجامعى (20...../20.....).
تحرير فى (...../...../20.....).

مرفق طية:

-
-

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر الشكر والاحترام

مقدمه لسيادتكم

اسم الطالب :

التوقيع :

الرقم القومى :

تليفون المنزل : المحمول

التاريخ :/...../20.....

رسالة البرنامج

اعداد صيدلة مؤهلين بأحدث المفاهيم الصيدلانية والطبية يمكنهم المساهمة في رفع كفاءة المنظومة العلاجية على المستوى المحلى والاقليمي من خلال التعامل مع الفريق الصحي في المستشفيات وتقديم الخدمات الصيدلانية بمستوى مهاري محترف بالصيدليات العامة والخاصة ومصانع وشركات الادوية ومعامل الرقابة الدوائية وتحليل الاغذية بالاضافه الي العمل في مجال الاعلام والتسويق الدوائي والمشاركة بفاعليه في البحث العلمي من خلال مراكز البحوث والجامعات لخدمة المجتمع .