

نموذج (3)
تحويل إلى البرنامج العادي

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد الكلية

محنة طبية وبعبر

مقدمه الطالب: المقيد بالمستوى (.....) بالكلية برجاء التكرم
بالموافقة على تحويلي من برنامج الصيدلة الإكلينيكية كلية الصيدلة - جامعة المنصورة الى
البرنامج العادي بالكلية وذلك وفقا للضوابط واللوائح المنظمة لذلك .

وتفضلوا بقبول وافر الشكر والاحترام

مقدمه

الاسم :

التوقيع:

تليفون المنزل : المحمول

رسالة البرنامج

اعداد صيادلة مؤهلين بأحدث المفاهيم الصيدلانية والطبية يمكنهم المساهمة في رفع كفاءة المنظومة العلاجية علي المستوى المحلي والاقليمي من خلال التعامل مع الفريق الصحي في المستشفيات وتقديم الخدمات الصيدلانية بمستوى مهاري محترف بالصيدليات العامة والخاصه 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 .