

طلب إسترداد رسوم دراسية

السيرة الأستاذ الدكتور عميد الكلية

تحية طيبة وبعد

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة علي إسترداد الرسوم الدراسية الخاصة بي والتي قمت
بسدادها بالقسيمة رقم (.....) بتاريخ (.....) حيث اننى مقيد بالكلية
بالمستوى (.....) لائحة (.....) برنامج الصيدلة الاكلينيكية للعام
الجامعى (.....) وذلك بسبب :-

☐ تعديل ترشيح/ تحويل لكلية اخري ☐ ظهور درجات نتيجة النظم ☐ من الخمس الأوائل
علي أن يرسل الشيك علي العنوان (.....).

مرفق طيه:-

• (.....).

وتفضلوا سيادتكم بقبول وافر الاحترام والتقدير

مقدمه لسيادتكم

الاسم :
المستوى :
التوقيع :
الرقم القومى:

• موافقة السيد أ.د/ عميد الكلية: (.....).

عميد الكلية

أ.د/ منال محمد ابراهيم عيد