

السيد معاون العميد للشؤون العلمية المحترم

م/ طلب استضافة في مختبرات الجامعات الاخرى

تحية طيبة:

اني الطالب ( ) في المرحلة ( ) ومحل  
سكني ( ) ارغب بالاستضافة للمواد العلمية في جامعة  
( / كلية الصيدلة) للعام الدراسي ٢٠٢٠-٢٠٢١

المرفقات:

- هوية الطالب او هوية الاحوال المدنية او البطاقة الموحدة

اسم الطالب:

المرحلة:

البريد الالكتروني الرسمي:

التوقيع :

تاريخ تقديم الطلب:

رقم الموبايل :