

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 :