

(شهادة صحية)

جامعة طنطا

الإدارة العامة للمدن الجامعية و التغذية

## إدارة شئون الطلاب

السيد الاستاذ الدكتور / مدير إدارة الشؤون الطبية بجامعة طنطا

بعد التحية

برجاء توقيع الكشف الطبي على الطالب / الطالبة ..... المقيد بكلية .....

الفرقة ..... الرقم القومى

[illegible]

وذلك للتقديم للإقامة بالمدن الجامعية عن العام الجامعي 20 / 20

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ,,

يعتمد،

م	نوع الكشف	نتيجة الكشف	اسم الطبيب	التوقيع	ملاحظات
1	الباطنة	لائق			
		غير لائق			
2	القلب	لائق			
		غير لائق			
3	الجلدية	لائق			
		غير لائق			

..... قد تم الكشف الطبي على الطالب / الطالبة

..... و وجد أنه

.....

المشرف العام على الإدارة الطبية

اسم الطبيب

( / أ.د )

