

نظام إدارة الجودة		المملكة العربية السعودية
دليل الإجراءات		وزارة التعليم العالي
رقم النموذج: ٠٧٠٥١٠٠١٠١٨		جامعة الملك سعود
		كلية علوم الأغذية والزراعة

نموذج طلب تقرير طبي عن حالة طالب

أنا الطالب: _____
الرقم /
لقد راجعت مستشفى: _____
بتاريخ: ١٤ / / ١٤هـ
اسم الطالب: _____
توقيع الطالب: _____

(خاص بمسجل الكلية)

عدد الساعات المسجلة (ساعة) الطالب منتظم () غير منتظم ()
المستشفى أو المركز الصحي : حكومي () خاص ()
اسم مسجل الكلية : _____
توقيع مسجل الكلية : _____

المحترم

سعادة مدير مستشفى/ مركز صحي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أفاد الطالب المذكور بأنه راجع المستشفى/ المركز للعلاج

نأمل من سعادتكم التفضل بتعميد من يلزم لتزويدنا بتقرير طبي عن الطالب وتاريخ دخوله وخروجه والإجازة المرضية الممنوحة له إن وجدت.

وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية

مراجعة:	اعتماد:
التوقيع:	التوقيع: