جامعة مدينة السادات
إدارة الشئون الطبية
القومسيون الطبى

خطاب تحويل

كلية ..... **أسم الطالب /**
شئون التعليم والطلاب **الفرقـــة / -------**
السيد / مدير الإدارة الطبية بجامعة مدينة السادات
تحية طيبة بعد ...
نرجوم من سيادتكم التكرم بالموافقة على توقيع كشف طبي (قوميسيون طبي)
على الطالب / **المقيد بالفرقة :**

رجاء التكرم بإتخاذ اللازم ...
تحريرا فى / / **مدير الشئون التعليمية**

نموذج رقم **SE00000M0F100701**

الإصدار (0/1) 2015/12/20

جامعة مدينة السادات
إدارة الشئون الطبية
القومسيون الطبى

مسلسل المريض : .....

التاريـــــــخ : / /

تقـــرير طبـــي

إســـم المريض :.....

جهة طلب التقرير: .....

التشخيـــــــص : .....

.....

.....

.....

لجنة القوميسون الطبي :

1 - .....

2 - .....

3 - .....

مدير إدارة القومسيون **مدير الإدارة الطبية**

..... **.....**

نموذج رقم **SE00000M0F100702**

الإصدار (0/1) 2015/12/20

جامعة مدينة السادات
إدارة الشئون الطبية
القومسيون الطبى

دفتر قيد المترددين علي إدارة القومسيون الطبي

م	اسـم المريض	الجهة المحول منـها	التشخيــص	التوصيـــــــــــــة

مدير القوميسيون

نموذج رقم **SE00000M0F100703**

الإصدار (0/1) 2015/12/20