**جامعة طنطا**

**كلية الطب**

**قسم /**

**تـقــريــــر دراسي**

**نقر نحن الأستاذ الدكتور/ ......................... الاستاذ بقسم ....................... والمشرف الرئيسى على رسالة الدكتوراه الخاصة بالسيد الطبيب / .......................... المدرس المساعــد بقســم ...................... بأن الاجــازة الدراسية الذى سيقوم بهــا السيد الطبيب/ ................................ هي بغرض .............................................**

**المشرف الرئيسى على الرسالة**

**( أ.د / .............................. )**

**يعتمد ,,**