****

**السيد الأستاذ الدكتور / رئيس مجلس قسم الامراض الباطنة**

**بعد التحية ....**

**برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على مد البعثة الخاصة بى لمدة عام بالداخل اعتبارا من**

**" 1/2/2019 " اليوم التالي للوصول لارض الوطن وذلك لتنفيذ الجزء الداخلي من بعثة الأشراف المشترك " رسالة الدكتوراة الخاصة بى " وذلك بمرتب يصرف بالداخل .**

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ..**

**مقدمه لسيادتكم المشرف الرئيسى**

**ط/ منى أحمد أصلان أ.د / اباء الشيخ .**

**الموافقة علي مد البعثة بالداخل :-**

**صيغة الموافقة بعد المجلس**

**أ.د / عميد الكلية**

**بعد التحية ......**

**نحيط سيادتكم علما بأن مجلس القسم قد وافق بجلسته المنعقدة بتاريخ ......................على على مد البعثة الخاصة بالسيد الطبيب / ............................... المدرس المساعد بالقسم وذلك لمدة عام بالداخل اعتبارا من " ..............................."اليوم التالي للوصول لارض الوطن وذلك لتنفيذ الجزء الداخلي من بعثة الأشراف المشترك " رسالة الدكتوراة الخاصة بسيادته " وذلك بمرتب يصرف بالداخل .**

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ..**

**رئيس مجلس القسم**

**أ.د/ .................**

**جامعة طنطا**

**كلية الطب**

**قسم ................**

**تقرير دراسي**

**أ.د / عميد الكلية**

**بعد التحية ...**

نحيط سيادتكم علما بأن االسيد الطبيب / **.......................... المدرس المساعد بالقسم وعضو بعثة الاشراف المشترك بدولة ................ قد أتم الجزء الخارجى من البعثة بنجاح ويحتاج لمد البعثة الخاصة به لمدة عام بالداخل اعتبارا من**

**" ..............................."اليوم التالي للوصول لارض الوطن وذلك لتنفيذ الجزء الداخلي من بعثة الأشراف المشترك " رسالة الدكتوراة الخاصة به " .**

**وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ..................**

**المشرف الرئيسى على الرسالة**

**أ.د / ....................**

**الاستاذ بقسم ....................................**

يعتمد ,,,,,,