**طلب إســـترداد الرســوم الدراسيــة**

**السيد الاستاذ / مدير عام الكليـــــــــة**

**تحية طيبة وبعد ..**

**أرجو من سيادتكم التكرم بالموافقة على إسترداد الرسوم الخاصة بى والتى قمت بسدادها بالقسيمة رقم بتاريخ / / 20 . حيث أنه قد تم تعديل ترشيحى من كلية الطب جامعة طنطا إلى كلية جامعة على أن يرسل الشيك أو المبلغ المدفوع على العنوان التالى**

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

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

**وتفضلو سيــادتكم بقبــول فائــق الاحــــترام والتقــدير**

 **مقدمه لسيادتكم**

**الطالــــــــب /**

**رقم المحمول/**

* **مرفق طيه إيصال سداد الرسوم الدراسية .**