



جامعة طنطا
كلية الطب
الدراسات العليا

دكتوراه

طلب دخول امتحان الفصل الدراسي (من الثالث حتى الثامن) دور
أغسطس ٢٠٢٥ للطلاب المقيدین على لائحة الدراسات العليا
(٢٠١٣)

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لدراسات العليا والبحوث

تحية طيبة، وبعد

نحيط علم سيادتكم أن رئيس قسم.....

قد وافق على دخول الطبيب.....

المقيد لدرجة (الدكتوراه) تخصص.....

الفصل الدراسي (.....)

علما بأنني مقيد لدرجة..... دور (.....) عام.....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام.....

توقيع رئيس القسم المانح للدرجة مقدمه لسيادتكم

(أ.د./.....) (ط./.....)

تاريخ إمضاء الأستاذ الدكتور رئيس القسم الرقم القومي/

ملاحظة هامة: لا يجوز للطلاب الموقوف قيده تقديم طلب دخول الامتحان