



جامعة طنطا
كلية الطب
الدراسات العليا

ماجستير

طلب دخول امتحان الفصل الدراسي (من الثالث حتى السادس) 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 (الماجستير) تخصص.....

الفصل الدراسي (.....)

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

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام.....

توقيع رئيس القسم المانح للدرجة

مقدمه لسيادتكم

(أ.د./.....) (ط./.....)

الرقم القومي/

تاريخ إمضاء الأستاذ الدكتور رئيس القسم

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