



## هام

يتم استبعاد الطلب ما لم  
يكن مستوفيا صاحبه  
الفصول الدراسية  
الأربعة وكذلك  
المقررات الاختيارية  
(بعد مراجعة الكنترول)

جامعة طنطا  
كلية الطب  
الدراسات العليا

## دبلوم

طلب دخول امتحان الجزء الثاني دور أكتوبر ٢٠٢٦ للطلاب  
المقيدين على لائحة الدراسات العليا الجديدة (٢٠٢١)  
السيد الأستاذ الدكتور/ وكيل الكلية لدراسات العليا والبحوث  
تحية طيبة، وبعد .....

نحيط علم سيادتكم بموافقتنا على دخول الطبيب.....

المقيد لدرجة (الدبلوم) تخصص.....

امتحان الجزء الثاني دور أكتوبر ٢٠٢٦

| المواد |
|--------|
|        |
|        |
|        |
|        |

علما بأنني مقيد لدرجة الدبلوم دور ..... عام ..... وبناء عليه مرت  
المدة القانونية (٢٤ شهر).

واجتازت امتحان الجزء الأول دور ..... سنة .....  
 واجتازت الفصول الدراسية (السمسترات الأربعة) وكذلك اربع مقررات اختيارية.

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.