** جامعة طنطا**

 **كـلية الطـب**

**الدراسات العليا**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**استكمال الماجستير**

**ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**طلب دخول امتحان الفصل الدراسى الخامس أوالسادس غير المنتهيين بالاقسام دور فبراير 2021 للطلاب المقيدين على لائحة 2013 للدراسات العليا الجديدة بنظام الساعات المعتمدة لاستكمال الماجستير.**

 **السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث**

 **تحية طيبة وبعد ،،،،**

**نحيط علم سيادتكم أن رئيس قسم ..................................................**

**قد وافق على دخول الطبيب ..........................................................**

**المقيد لدرجة (الماجستير) تخصص .............................................**

**علما بأننى مقيد لدرجة .................... دور (............) عام .................**

 **وتفضلوا بقبول وافر الاحترام .........**

 **توقيع رئيس القسم المانح للدرجة مقدمه لسيادتكم**

**(أ.د/ ..................................) (ط/ .......................................)**

**تاريخ امضاء الاستاذ الدكتور رئيس القسم الرقم القومى /**