



جامعة فهد بن سلطان
FAHAD BIN SULTAN UNIVERSITY

Attendance and Withdrawal Policy

Form #	AA-104-F5	Revision #	01
Accessibility level	R	Effective date	27-Apr-2015

Admission and Registration Office

دائرة القبول والتسجيل

Medical Report Request

" طلب تقرير طبي "

التاريخ: / / م
الموافق: / / هـ

المكرم / الموقر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

نأمل منكم الإفادة عن الحالة الصحية للطالب الموضح هويته أدناه :

الأسم :
الرقم الجامعي :
الجنسية :
رقم الهوية :
الكلية :
التخصص :

وتقبلوا وافر الشكر والتقدير،،،

مدير القبول والتسجيل

محمد عمر صلاح
مدير القبول والتسجيل



د. محمد بن عبد الله
مدير القبول والتسجيل

