

****

**وزارة التعليم**

**جامعة القصيم**

**كلية العلوم والآداب بمحافظة رياض الخبراء**

**مكتب شؤون الطالبات**

**م**

**Kingdom of Saudi Arabia**

**Ministry of Education**

**Qassim University**

**College of Arts and Sciences in Riyadh AL-khabra**

الرقم : التاريخ: / / 144 هـ

**تحويل مستشفى**

**خاص بشؤون طالبات الكلية**

**المكرم / مدير ..................................... حفظه الله**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد ،،**

**نحيل إليكم الطالبة: ......................................... الرقم الجامعي: ......................**

**من قسم: ....................... المستوى: ...................**

**في يوم : ......................... الموافق : / / 14هـ، لإجراء الكشف الطبي عليها واتخاذ اللازم.**

**اا**

**خــــــــــاص بالجـــهــــة المـــحالـــة اليــــهـــا الــطـــالبــــة**

**نرجو منكم افادتنا بالآتي لعمل اللازم ....**

**الشكوى المرضية:**

**.........................................................................................................................**

**.........................................................................................................................**

**.........................................................................................................................**

**الفحوصات والتحاليل التي أجريت:**

**.........................................................................................................................**

**.........................................................................................................................**

**.........................................................................................................................**

**التوصيات:**

**تحتاج راحة لمده..........(يوم-أيام) اعتبار من يوم .......... الموافق / / 14هـ**

**اسم وتوقيع الطبيب المعالج: الختم اسم وتوقيع المدير**

**.............................................. ............................................**

**خدمات الطالب : الختم :**