

****

**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 :**