



كلية التمريض

تصريح شخصي رقم ( )

الاسم:-

القسم:-

التاريخ:-

التوقيع

يعتمد ( أمين الكلية )

رئيس القسم



شئون العاملين

تصريح شخصي رقم ( )

الاسم:-

القسم:-

التاريخ:-

التوقيع

يعتمد ( أمين الكلية )

رئيس القسم



كلية التمريض