



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