"استمارة إخلاء طرف للطلبة في السنة السادسة "

|  |
| --- |
| اسم الطالب / الطالبة: التاريخ : / / 14 هـ  الرقم الجامعي: الموافق : / / 20 م |

|  |
| --- |
| وحدة إصدار البطاقات (المستشفى)  التوقيع الختم |

|  |
| --- |
| قسم الأمن (المستشفى)  التوقيع الختم |

|  |
| --- |
| قسم الممتلكات (المستشفى)  التوقيع الختم |

|  |
| --- |
| مدير إدارة الشؤون التعليمية (كلية الطب)  التوقيع الختم |

0

|  |
| --- |
| وكيل الكلية للعلوم السريرية (كلية الطب)  التوقيع الختم |

* يجب تقديم هذا الإخلاء لمكتب وحدة أطباء الامتياز قبل بداية سنة الامتياز بشهر وفي حالة عدم تقديمة فإنه لن يسمح ببدء التدريب في المستشفى