

الى /المركز الصحي في الجامعة التقنية الشمالية

م/فحص ومعالجة طالب

يرجى فحص ومعالجة الطالب/ة في المرحلة

في (الكلية / المعهد) قسم لتأكد من خلوه من الامراض السارية
والمعدية والتهاب الكبد الفيروسي.

مسؤول شعبة إسكان الطلبة

ملاحظات الطبيب

نموذج 4

الى /المركز الصحي في الجامعة التقنية الشمالية

م/فحص ومعالجة طالب

يرجى فحص ومعالجة الطالب/ة في المرحلة

في (الكلية / المعهد) قسم لتأكد من خلوه من الامراض السارية
والمعدية والتهاب الكبد الفيروسي.

مسؤول شعبة إسكان الطلبة

ملاحظات الطبيب