

طلب تحويل مجلس طبي

السيدة/ مدير إدارة الشؤون الإدارية
المحترمة
تحية طيبة وبعد،،،

يرجى التكرم بتحويل لي للمجلس الطبي لظروفي الصحية وفق البيانات التالية:

بيانات الموظف

الاسم	الرقم المدني	رقم البصمة
.....		
المسمى الوظيفي	مركز العمل	رقم الهاتف
.....		

ملاحظة: يرجى إرفاق تقرير طبي بتاريخ حديث.

التوقيع

الموظف	مدير الإدارة / العميد
التوقيع:	التوقيع:
التاريخ: 20 / /	التاريخ: 20 / /

مع جزيل الشكر ،،،