



جامعة طنطا - كلية الصيدلة
برنامج الصيدلة الإكلينيكية



طلب تحويل إلى الكلية

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد الكلية

تحية طيبة وبعد ،،،

برجاء التكرم بالموافقة على قبول تحويل الطالب/ الحاصل على
شهادة الثانوية العامة لعام و قد رشح للقبول بكلية الصيدلة جامعة و أرغب في
تحويله إلى برنامج الصيدلة الإكلينيكية وفقاً لنظام الساعات المعتمدة في العام الجامعي /
وعلى إستعداد لسداد كافة المصروفات الدراسية وعلى علم بأنه لا يجوز له التحويل من هذا البرنامج إلى البرنامج
العام بنفس الكلية.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

مقدمه لسيادتكم

ولي أمر الطالب /

المستوى /

رقم التليفون /

تاريخ تقديم الطلب /