



جامعة طنطا - كلية الصيدلة  
برنامج الصيدلة الإكلينيكية



طلب الحصول على شهادة مؤمنة

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد الكلية

تحية طيبة وبعد ،،،

- برجاء التكرم بالموافقة على إستخراج عدد ( ) شهادة مؤمنة باللغة ( عربي / إنجليزي )

علماً بأنني خريج دور ( مايو / يناير / سبتمبر ) للعام ..... بتقدير .....

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

مقدمه لسيادتكم

..... / الخريج

..... / رقم التليفون

..... / تاريخ تقديم الطلب