



جامعة طنطا - كلية الصيدلة
برنامج الصيدلة الإكلينيكية



طالب تظلم من درجات المواد

السيد أ.د/ المنسق العام لبرنامج الصيدلة الإكلينيكية

تحية طيبة وبعد ،،،

- برجاء التكرم بالموافقة على إعادة رصد درجاتي في مقررات الآتية :-

- | | |
|----------|----------|
| -٢ | -١ |
| -٤ | -٣ |
| -٦ | -٥ |
| -٨ | -٧ |

بالمستوى للعام الجامعي /

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

مقدمه لسيداتكم

..... / الطالب

..... / المستوى

..... / رقم التليفون

..... / تاريخ تقديم الطلب