

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة إفريقيا العالمية

الوحدة/

أورنيك مرضي

التاريخ: / / 20م

الاسم	القسم	الوظيفة	توقيع وختم الوحدة
ملحوظات الطبيب:			
توقيع الطبيب:			

توقيع الرئيس بالعلم: _____

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة إفريقيا العالمية

الوحدة/

أورنيك مرضي

التاريخ: / / 20م

الاسم	القسم	الوظيفة	توقيع وختم الوحدة
ملحوظات الطبيب:			
توقيع الطبيب:			

توقيع الرئيس بالعلم: _____