

Minia University
Faculty of Dentistry
POST GRADUAT



جامعة المنيا
كلية طب الأسنان
الدراسات العليا

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس قسم

بكلية طب الأسنان - جامعة المنيا

تحية طيبة وبعد ،،،

أرجو من سعادتكم التكرم بالموافقة على قبول قيدي لدرجة
بقسم
بكلية طب الأسنان - جامعة المنيا للعلم الدراسي حيث إنني أعمل بوظيفة
وحاصل على درجة من جامعة عام بتقدير
وتقدير مادة التخصص

وأشكركم جزيل الشكر

مقدمه لسيادتكم

الاسم

القسم

ت