

جامعة المنبا  
كلية طب الاسنان  
شئون العاملين

إقرار عودة من إجازة \_\_\_\_\_

أقرنا / \_\_\_\_\_ بأننى أستأنفت اعمالى المصاحبية \_\_\_\_\_

الموافق / / ٢٠٠٠ وذلك عقب إنتهاء الإجازة \_\_\_\_\_ الممنوحة لى .

المقر

\_\_\_\_\_

أمين الكلية

الرئيس المباشر