

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جامعة المنيا
كلية طب الاسنان

طلب تأمين صحى

السيد الاسناذ / امين الكلية

تحية طيبة وبعد

أرجو التكرم من سيادتكم بالموافقة على تحويلى التأمين الصحى وذلك لتوقيع الكشف الطبى حيث
أنتى مشترك ببطاقة رقم

وتفضلوا قبول فائق الاحترام

مقدمه

الرئيس المباشر