

جامعة طنطا
كلية العلوم
رعاية الشباب

السيد الأستاذ الدكتور/ عميد الكلية
تحية طيبة وبعد،،،،

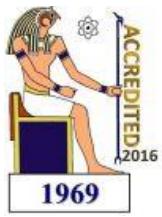
رجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة علي طلب علاجي علي نفقة الجامعة لمدة ثلاثة
شهور حيث أنني أعانى من مرض () .

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام،،،

مقدمه لسيادتكم

أسم الطالب /

المستوى /



جامعة طنطا
كلية العلوم
رعاية الشباب