



كلية التمريض  
\*\*\*\*\*

طلب إفادة امتياز

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون التعليم والطلاب

السيد الدكتور / المنسق الأكاديمي لشئون الامتياز

تحية طيبة وبعد

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على استخراج إفادة امتياز لتقديمها إلى

مرفق صورة شخصية

مرفق صورة البطاقة

مرفق إيصال دفع بمبلغ (٧٧ جنيه) بالفيزا

ولسيادتكم جزيل الشكر

مقدمه لسيادتكم

طالبة / طالبة امتياز

رقم التليفون

بطاقة قومية رقم