



العميد المساعد للشئون الطلابية
مكتب التوجيه والإرشاد / وحدة شئون الطلبة

نموذج طلب عذر طبي

العام الجامعي :

الرقم الجامعي :

اسم الطالب :
التاريخ :

ملاحظات :

- 1- تشخيص حالة الطالب باللغة العربية.
- 2- تحديد موعد الدخول والخروج من المستشفى تحديداً دقيقاً (تاريخ / يوم / سنة / الوقت).
- 3- يشترط عرض الحالة على طبيبين وتوقيع مدير المستشفى (فترة الامتحانات).
- 4- للكلية الحق النهائي في قبول أو رفض العذر الطبي في حالة الغياب عن الامتحان .
- 5- لا يعتبر هذا النموذج صالحاً بعد انقضاء أسبوعين على موعد الغياب .

لاستعمال الطبيب المعالج

المستشفى التي عولج بها المريض تاريخ المعالجة / /

تشخيص الحالة :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

توصيات الطبيب :

.....

.....

.....

.....

.....

اسم الطبيب الأول : التوقيع والختم :

.....

اسم الطبيب الثاني : التوقيع والختم :