

# كلية الحياة

نموذج رقم 307: تقرير طبي خلال الامتحانات

## بيانات الطالب:

الاسم رباعي: \_\_\_\_\_  
الرقم الجامعي: \_\_\_\_\_ المستوى الدراسي: \_\_\_\_\_  
العام الدراسي: \_\_\_\_\_ البرنامج: \_\_\_\_\_

## بيانات الامتحان:

مسمى المقرر: \_\_\_\_\_  
رمز المقرر: \_\_\_\_\_ الفصل الدراسي: \_\_\_\_\_  
تاريخ الامتحان: \_\_\_\_\_ قاعة الامتحان: \_\_\_\_\_

## وصف الحالة:

\_\_\_\_\_

توقيع كبير المراقبين: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
=====

## خاص الطبيب:

أسم الطبيب: \_\_\_\_\_  
المستشفى: \_\_\_\_\_  
القرار والتوصية: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_ الختم \_\_\_\_\_  
=====

## أعتماد التقرير:

توصية طبيب الكلية: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_ الختم \_\_\_\_\_  
=====

## توصية منسق البرنامج:

\_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_  
=====

## قرار العميد:

\_\_\_\_\_

توقيع العميد: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_ الختم \_\_\_\_\_

\* صورة لأمين الشؤون العلمية ومنسق البرنامج المعني للإجراء.