

University of Nizwa

Registration & Records



جامعة نزوى

عمادة القبول والتسجيل

نموذج فحص طبي

للطالبة المتقدمين لدراسة التخصصات الصحية بجامعة نزوى

الصورة

الاسم: _____

الحالة الاجتماعية: _____

الجنس: _____

الجنسية: _____

مكان وتاريخ الميلاد: _____

(الصيدلة / التمريض / العلاج الفيزيائي / العلاج الوظيفي /
أمراض النطق واللغة / خدمات الطوارئ الطبية)

الوظيفة المرشح لشغلها: _____

المحترم

الفاضل / مدير (مركز - مجمع - مستشفى) الصحي

تحية طبية.. وبعد،

استنادا الى المادة (١٢) فقرة (ح) من قانون الخدمة المدنية رقم (٢٠٠٤/١٢٠) والمادة
(٢٢) فقرة (١٠) من اللائحة التنفيذية.

نرجو التكرم بفحص المذكور لتحديد لياقته الطبية للوظيفة المرشح لشغلها بعد اجتيازه
لدراسة البرنامج الصحي بنجاح مع موافقتنا بالنتيجة حتى يتسنى لنا اتخاذ الإجراءات اللازمة.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،

فدكمه السليم

عمادة القبول والتسجيل

