**كشــــــف طبـــي   
.**

سعادة / مدير ....................................... المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

نأمل إجراء الكشف الطبي على د/..............................وإفادتنا بالنتيجة

ولكم جزيل الشكر

المشرفة على شؤون أعضاء هيئة التدريس: :

أ.مستورة سعدون العتيبي

وكيلة الشؤون الإدارية والمالية:

د.جوهره العنبر

**مستوره**

**عميدة كلية التربية الأقسام الأدبية بالخرج**

د. نوره بنت عبد الله الزعاقي