**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