|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kingdom of Saudi Arabia**  **Ministry of Education**  **Shaqra University**  **Deanship of Registration and Admission** |  | **المملكة العربية السعودية**  **وزارة التعليم**  **جامعة شقراء**  **عمادة القبول والتسجيل** |

**سعادة مدير المركز الصحي بشقراء المحترم**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد ،،،**

آمل من سعادتكم الكشف الطبي على الطالب **/**  عن حالته الصحية علماً بأنه تغيب عن الكلية **يوم** الموافق  **/ /1444 هـ**.

**ولكم منا جزيل الشكر والعرفان ,،،**

**مشرف شؤون الطلاب**

**أ.د/ بهاء الدين حسن عبدالحليم**

**/ /1444**