Kingdom of Saudi Arabia
Prince Sattam bin Abdulaziz University
College of Medicine
Academic Affairs Unit

المملكة العربية السعودية
جامعة الأمير سطام بن عبدالعزيز
كلية الطب
وحدة الشؤون الأكاديمية

سـعادة / ________________________ حفظه الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،، وبعد :

مقدم الطلب

الاسم : ____________________

الرقم الجامعي : ____________________

التاريخ : ______ / ______ / ______

رقم الجوال : ____________________

التوقيع : ____________________

Abd