

السيدة عميد كلية الصيدلة المحترم..

السيد معاون عميد كلية الصيدلة للشؤون العلمية المحترم..

م/ طلب تعديل ترشيح

تحية طيبة...

أرجو التفضل بالموافقة على تعديل ترشيحي من كليتكم إلى كلية الصيدلة

جامعة () وذلك لكوني من سكنة محافظة () علما بأنني

داسب/ة، ناجح/ة في المرحلة الأولى للسنة الدراسية (٢٠٢٠-٢٠٢١).

مع فائق الشكر والاحترام

التوقيع:

اسم الطالب :

المرحلة:

التاريخ:

رقم الموبايل: