



كلية الحقوق  
جامعة بني سويف

السيد الدكتور /

تحية طيبة وبعد،،

الرجاء من سيادتكم توقيع الكشف الطبي على الطالب /

بكلية \_\_\_\_\_ السنة الدراسية \_\_\_\_\_

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

مدير عام شؤون التعليم

تحريري / /