

السيد عميد كلية الصيدلة المحترم

م/ طلب نقل

تحية طيبة

أني الطالب/الطالبة في المرحلة للعام
الدراسي ٢٠٢٥/٢٠٢٦ ارجو التفضل بالموافقة على نقل دراستي الى كلية الصيدلة في
احدى الجامعات ادناه وحسب الاسبقية في تسلسل التقديم كوني من سكنة محافظة
.....

مع الشكر والتقدير .

الجامعات

- ١- كلية الصيدلة / جامعة
- ٢- كلية الصيدلة / جامعة
- ٣- كلية الصيدلة / جامعة
- ٤- كلية الصيدلة / جامعة
- ٥- كلية الصيدلة / جامعة

مقدم الطلب

اسم الطالب:

المرحلة:

التاريخ:

التوقيع: