

مرفق القرار رقم ٥١ لسنة ١٩٩٣

نموذج فحص طالب لتقرير مدى احتياجه

اللجنة الطبية خاصة بالامتحانات

اسم الطالب :
رقمه التأهيلي :
اسم المدرسة :
رقم الجلوس :
تاريخ الميلاد :
الصف الدراسي :
التاريخ :

(إدارة المدرسة)

نتيجة الكشف الطبي

رقم التيد بدفتر الجلسة :

السيد مدير منطقة التمايلية

تم الكشف على الطالب :

في جلسة اللجنة

يوم الموافق :

برئاسة الدكتور /

وعضوية الدكتور /

توجدت اللجنة :

وتوصى اللجنة

أعضاء

رئيس اللجنة الطبية الخاصة

دكتور /

دكتور /