



إستمارة

الفحص الطبي للطلبة المستجدين



صورة

اسم الطالب:

كلية:

الرقم:

العضو/ الجهاز	نتيجة الفحص	توقيع الطبيب
العيون عين اليمنى حدة النظر عين يسرى تمييز الألوان		
القلب الصدر		
العظام		
النطق والسمع		
الجلد		
الأسنان		
أشعة الصدر		
فحوص أخرى		
ملاحظات اخرى		

السيد / مدير شئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد،،،

الطالب/..... قد فحص طبيا ووجد أنه:..... للالتحاق بالكلية

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام



مدير عام لإدارة الطبية