

شهادة تدريب

أن الطبيب.....المتدرب على برنامج المجلس
العربي للاختصاصات الطبية لأختصاص الأمراض الباطنية.
قد أستوفى شروط التدريب حسب المنهاج التدريبي ضمن دليل
الاختصاص والمتضمن التدريب العملي والمنهج النظري.

مما يؤهله لدخول الامتحان النهائي السريري لاختصاص الأمراض
الباطنية .

أسم المشرف في المركز التدريبي.....التوقيع.....

أسم رئيس القسم في المركز التدريبي.....التوقيع.....

مصادقة اللجنة المحلية.....