

## شهادة تدريب

إن الطبيب ..... المتدرب على  
برنامج المجلس العربي للاختصاصات الصحية لاختصاص  
الامراض الجلدية قد استوفى شروط التدريب حسب المنهاج  
التدريبي ضمن دليل الاختصاص

مما يؤهله لدخول الامتحان السريري والشفوي لاختصاص  
الامراض الجلدية

اسم المشرف في المركز التدريبي ..... التوقيع.....

اسم رئيس القسم في المركز التدريبي ..... التوقيع .....

مصادقة اللجنة المحلية .....