

السيد المقرر العام المحترم
السيد مدير المكتب التنفيذي المحترم

م / طلب تمديد تدريب

أرجو تفضلكم بالموافقة على تمديد تدريبي لمدة ثلاثة أشهر مجانا اعتبارا
(2018/10/1) لغاية (2018/12/31) علما إنني مقبول بورد عربي اختصاص طب الاطفال
دورة (2014) في مركز وعلى ملاك دائرة

مع الاحترام والتقدير

توقيع مقدم الطلب

الاسم:

2018 / /

رقم الهاتف