



إقرار

أتعهد أنا الطالبة / (برقم تسجيل /)

من طالبات الامتياز بكلية التمريض للعام الأكاديمي هـ / هـ ، بعدم المطالبة بأي تغيير آخر

في جهة تدريبي وقضاء مدة التدريب في نفس الجهة .

وهذا توقيعي بذلك:

.....

..... الاسم:

..... الرقم الجامعي: