



نموذج (ج)

إقرار موافقة ولي الأمر للتدريب الصيفي (خاص طالبات)

, بأني اطلعت على إختيارها

للمستشفى المراد التدريب فيه والمذكور ادناه وذلك من تاريخ/...../.....م الى تاريخ/...../.....م, وأنه ليس لدي مانع بذلك.

أقر بصفتي ولي أمر الطالبة:

إسم الجهة التدريبية (المستشفى):

إسم ولي الأمر:

نوع القرابة:

رقم الهاتف او الجوال:

التاريخ:/...../.....م

توقيع ولي الأمر:

