



شئون التعليم والطلاب



QMS Certification
EOMS Certification
CAB # 012207



ISO 9001:2015
ISO 21001:2018



جامعة سوهاج

الفحص الطبي للطلبة المستجدين

الاسم:

الكلية: الرقم:

توقيع الطبيب	نتيجة الفحص	العضو / الجهاز
		العيون حدة النظر عين اليمنى عين اليسرى تمييز الألوان
		القلب الصدر
		العظام
		النطق والسمع
		الجلد
		الأسنان
		أشعة الصدر
		فحوص أخرى
		ملاحظات أخرى

السيد مدير شئون التعليم والطلاب

تحية طيبة وبعد ...

الطالب قد فحص طبيياً ووجد أنه : للالتحاق بالجامعة

وتفضلوا بقبول وافر الإحترام

مدير عام الشؤون الطبية

نموذج رقم	SMdS0Sa00F010103	إصدار/ تعديل	(١/١)	تاريخ الاصدار	٢٠٢٢/٠٤/٠٣
-----------	------------------	--------------	-------	---------------	------------