



كلية / إدارة : .....

### طلب تحويل للتأمين الصحي

الاسم : ..... الوظيفة : .....

السيد /.....

تحية طيبة وبعد ،،،

رجاء التكرم بالموافقة على تحويلي للتأمين الصحي لتوقيع الكشف الطبي على علماً بأنني

قد  وقعت  لم أوقع في كشف الحضور اليوم ..... الموافق / / ٢٠٢٠م.

ولسيادتكم جزيل الشكر،،،

تحريراً في : / / ٢٠٢٠م

مقدمة لسيادتكم

يعتمد،،،

الرئيس المختص



كلية / إدارة : .....

### طلب تحويل للتأمين الصحي

الاسم : ..... الوظيفة : .....

السيد /.....

تحية طيبة وبعد ،،،

رجاء التكرم بالموافقة على تحويلي للتأمين الصحي لتوقيع الكشف الطبي على علماً بأنني

قد  وقعت  لم أوقع في كشف الحضور اليوم ..... الموافق / / ٢٠٢٠م.

ولسيادتكم جزيل الشكر،،،

تحريراً في : / / ٢٠٢٠م

مقدمة لسيادتكم

يعتمد،،،

الرئيس المختص