

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



جامعة آل البيت

AL al-BAYT UNIVERSITY

دائرة شؤون العاملين

نموذج مراجعة طبية

اسم الموظف الرقم الوظيفي

مكان العمل درجة التأمين

اليوم والتاريخ	الشكوى / التشخيص	العلاج والتوصية	توقيع الطبيب

توقيع العميد / مدير المركز / مدير الدائرة

... ض م

