كلية التمريض

وكالة التدريب والشؤون السريرة

**نموذج إجازه لأختبار الهيئة**

**اولاً: الطلب**

**الاسم ........................................................................... المستوى ............................................**

**جهة التدريب .................................................................**

**المكرمة الدكتورة ......................................................................... المحترمة**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .............................وبعد**

**ارغب الترخيص لي بإجازه لأختبار الهيئة لمدة ............................. (يوم /ايام ) اعتبارا من / / 20م**

**التوقيع............................................. التاريخ / / 20م**

**ثانيأً : موافقة الرئيس المباشر في المستشفى التاريخ / / 20م**

**لا مانع من منحها الإجازة المطلوبة إذا كانت مستحقة نظاماً.**

**لا أوافق على طلب الإجازة.**

**أسم المسؤول :......................................... التوقيع .............................. وظيفته .................................**

**ثالثاً** : **تدقيق وكالة التدريب والشؤون السريرية في الكلية**

**مستحقة نظاماً**

**غير مستحقة نظاماً**

**وكيلة التدريب والشؤون السريرية ........................................ توقيعها ............................ وظيفتها ..................................**

م/ العنزي