



Faculty of Education Sohag
Human Resource Management



كلية التربية بسوهاج
إدارة الموارد البشرية

العنوان :

نموذج

تحويل اللجنة الطبية

الاسم: الوظيفة:
تاريخ الإبلاغ: الموافق: / / ٢٠ م.
تاريخ الانقطاع: الموافق: / / ٢٠ م.

السيد الأستاذ الدكتور / رئيس اللجنة الطبية للتأمين الصحي بسوهاج.

تحية طيبة ... وبعز،،

برجاء توقيع الكشف الطبي علي السيد المذكور أعلاه وقد حددنا له
جلسة يوم الموافق / / ٢٠ م للكشف الطبي وقد تم اخطاره بميعاد ومكان الجلسة.

ملاحظات:

بعثتم،،
رئيس المصلحة

مدير إدارة الموارد البشرية

المختص

بيانات الكشف:

يشكو من:

نتيجة الفحص:

قرار اللجنة: