



جامعة ســـــو هاج
كلية التربيـــــة
إدارة شئون التعلـــــيم والطـــــلاب



صورة شخصية

الفحص الطبى للطلبة المستجدين

الكلية :

الرقم :

الاسم :

م	العضو / الجهاز	نتيجة الفحص	توقيع الطبيب
١	العيون عين اليمنى عين يسرى حدة النظر تمييز الالوان		
٢	القلب الصدر		
٣	العظام		
٤	المنطق والسمع		
٥	الجلد		
٦	الاسنان		
٧	اشعة الصدر		
٨	فحوص اخرى		
٩	ملاحظات اخرى		

السيد / مدير شئون التعليم والطالب

تحية طبية وبعد ،،،

الطالب / قد فحص طبياً ووجد أنه / للالتحاق بالجامعة

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام ،،،

مدير عام الادارة الطبية