

إفادة وحدة الامتياز

تفيد وحدة الامتياز والخريجين بكلية طب الأسنان بأن الطالب:
أنهى جميع متطلبات التخرج وذلك من واقع السجل الأكاديمي للطالب حيث تم توزيع فترات تدريب الطالب خلال
سنة الامتياز كالتالي:

م	التخصص	جهة التدريب	المنطقة	التاريخ
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				

رئيس وحدة الامتياز والخريجين:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: / / ١٤٤٥ هـ