

Dar Al-Uloom University

P. O. Box 3535, Riyadh 13314 - 7222
Kingdom of Saudi Arabia
Phone: + 966 1 494 9000
Fax: + 966 1 494 9490
Email: info@dau.edu.sa



جامعة دار العلوم

صندوق بريد ٣٥٣٥، الرياض ١٣٣١٤ - ٧٢٢٢
المملكة العربية السعودية
هاتف: ٠٠٩٦٦١٤٩٤٩٠٠٠
فاكس: ٠٠٩٦٦١٤٩٤٩٤٩٠
Email: info@dau.edu.sa

فحص اللياقة الصحية

المكرم مدير المركز الصحي / مدير مستشفى / مدير مستوصف :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

نأمل إجراء الكشف الطبي على الطالب :

لرغبته الالتحاق في جامعة دار العلوم للعام الدراسي 20 / 20 م والإفادة عن لياقته الصحية .

شاكرين تعاونكم ،،

مدير القبول

صه ل

حرر في : / / 20 م



حفظه الله

المكرم مدير القبول /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

وبعد إجراء الكشف الطبي على المذكور أعلاه لرغبته الالتحاق بجامعة دار العلوم لهذا العام 20 / 20 م . تبين :

مدير المركز / المستشفى / المستوصف

الاسم :

الختم

التوقيع :

حرر في : / / 20 م