

السيد عميد كلية الطب/جامعة كركوك المحترم
السيد معاون العميد للشؤون العلمية المحترم
السيد مسؤول شعبة التسجيل المحترم

م/ تأييد اجتياز امتحان المرحلة السادسة لطلبة المعادلة/الموازي

تحية طيبة

أنى طالب المعادلة (الموازي) يرجى تزويدي بتأييد اجتياز امتحان المرحلة السادسة بكلية الطب في جامعة كركوك معنون الى
علما انني:

قبلت بالكلية للعام الدراسي:

الامر الجامعي الصادر من جامعة كركوك:

الامر الاداري الصادر من كلية طب كركوك:

الامر الاداري الصادر من طب بغداد:

خريج كلية الطب اسم الكلية والجامعة والدولة المتخرج منها:

المحاولة الامتحانية التي اجتاز الطالب بها:

مع الشكر والتقدير

المستمسكات المطلوبة:

1. صورة ملونة حديثة (خلفية بيضاء).
 2. نسخ مصورة من: البطاقة الوطنية, جواز السفر, البطاقة التموينية, بطاقة السكن
 3. وصل من حسابات الكلية خاص بالتأييد.
 4. براءة الذمة من حسابات الكلية بدفع رسوم الموازي الدولي ورسم المباشرة بالكلية
- ملاحظة:** يسحب النموذج من موقع الكلية.

الاسم الرباعي:

رقم الموبايل:

تأريخ تقديم الطلب:

التوقيع: