



كلية الطب البيطري  
الدراسات العليا

## مكتب وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث



جامعة القاهرة

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشئون الدراسات العليا والبحوث .  
تحية طيبة وبعد .

أرجو من سيادتكم التكرم بالموافقة على استخراج عدد ( ) شهادة

الجهة المقدمة لها		اللغة		الدرجة			النوع		العدد
خارج	داخل	الانجليزية	العربية	دكتوراه	ماجستير	دبلوم الدراسات العليا في العلوم الطبية البيطرية	تقديرات	عادية	
ج.م.ع	ج.م.ع			الفل سفة					

وبياناتي الشخصية كآتي :-

الاسم باللغة العربية :

الاسم باللغة الانجليزية :

تاريخ وجهة الميلاد باللغة العربية :

تاريخ وجهة الميلاد باللغة الانجليزية

الرقم القومي :

تاريخ المنح:

التخصص :

وتفضلوا بقبول وافر الاحترام...

مقدمه لسيداتكم/

رقم الهاتف /

Email /

تحريرها في / /