

### إفادة تدريب لطالبة "مرحلة الإمتياز"

رقم الجوال	رقم الهوية	الرقم الجامعي	الاسم

تفيد كلية التمريض بجامعة الملك عبد العزيز بأن الطالبة الموضحة بياناته أعلاه هي طالبة متدربة في مرحلة الأمتياز خلال الفترة من ...../...../..... إلى ...../...../..... مكان التدريب: .....

للاستفسار نأمل الاتصال على وكالة الشؤون السريرية والإكلينيكية مسؤولة الإمتياز ب هاتف (٢٣٦٥٧) أو البريد الإلكتروني (nurs-caffairs@kau.edu.sa)، شاكرين لكم تعاونكم المستمر.

**وتفضلوا بقبول فائق تحياتي وتقديري**

وكيلة كلية التمريض  
للشؤون السريرية والإكلينيكية

د. مرام بنت أحمد بانخر