



مديرية التربية والتعليم للواء بني كنانه

الرقم ٢٨٧ / ١ / ١
التاريخ ١٢٤١ / ٥ / ٢٠٢٠ م
الموافق ٢٠٢٠ / ١ / ١٥

مديري ومديرات المدارس

الموضوع / الحالات المرضية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته , وبعد ،

أرجو تزويدي بأسماء المرضى في مدارسكم مع ارفاق تقرير طبي حديث ، حسب النموذج التالي :-
وذلك في موعد أقصاه مساء يوم الخميس ٢٠٢٠/١/٣٠ .

الرقم	الاسم	الرقم الوزاري	التخصص	مركز العمل

واقبلوا فانق الاحترام

مدير التربية والتعليم

مدير التربية والتعليم
د. صالح علي المصالي

نسخة : السيد مدير الشؤون الإدارية والمالية
نسخة : ر . ق شؤون الموظفين

عدي كطية