

بسم الله الرحمن الرحيم

جامعة مؤتة كلية الطب



مباشرة عمل لاعضاء هيئة التدريس

اسم عضو هيئة التدريس :

.....

التخصص :

الكلية :

موعد المباشرة : اليوم : التاريخ :

نوع الاجازة :

التوقيع :

ملاحظات

.....

.....

رئيس القسم : التوقيع :

ملاحظات :

.....

.....

عميد الكلية : التوقيع

ملاحظات :

.....

.....

نائب الرئيس : التوقيع

.....: ملاحظات

.....

.....