

التاريخ: / / 20 هـ

## نموذج طلب شهادة امتياز

أنا الطالب:

الرقم الأكاديمي:

رقم الهوية:

خريج من قسم الصيدلة للعام الدراسي:

أرغب في الحصول على: شهادة امتياز

التوقيع: .....

توجيهات رئيس القسم بوضع الطالب:

- الطالب المذكور أعلاه أكمل التدريب الميداني للعام الدراسي 2022-2023 م في المجالات الآتية:

التقدير	عدد الساعات	المجالات
	3 أشهر	تدريب ميداني 1 (صيدلة مجتمع 1)
	3 أشهر	تدريب ميداني 2 (صيدلة مجتمع 2)
	6 أشهر	صيدلة صناعية
	6 أشهر	صيدلة سريرية ومستشفيات
	300 ساعة	تدريب حقل

- لم يكمل التدريب الميداني

وذلك بسبب .....

توقيع رئيس القسم:

توقيع المختص:

د/ وفاء المنحجي

عميد الكلية:

توقيع العميد:

أ.د/ عبدالكريم الزمر

المالية:

توقيع المالية: