



كلية طب الاسنان



جامعة طنطا
شئون الطلاب

السيد الأستاذ الدكتور / عميد الكلية

تحية طيبة وبعد

الرجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة علي صرف قيمه تأمين الادوات والاجهزة حيث اننى

خريج الكلية دور ()

وبيان القسائم كالاتى .:

المبلغ

رقم القسيمه

الفرقه

الاولي .:

الثانيه .:

الثالثه .:

الرابعه .:

مقدمه لسيادتكم

/ الطالب

/ العنوان

/ التليفون