



كلية طب الاسنان



جامعة طنطا  
شؤون الطلاب

السيد الأستاذ الدكتور / وكيل الكلية لشؤون التعليم والطلاب  
تحية طيبة وبعد،،،

ارجو التكرم من سيادتكم بالموافقه علي قبول العذر المرضي عن مادة ( )  
حيث اننى اعانى من /

مقدمه لسيادتكم

/ الطالب

/ العنوان

/ التليفون