



كلية طب الاسنان



جامعة طنطا
شؤون الطلاب

السيد الأستاذ الدكتور / عميد كلية طب الأسنان جامعة طنطا

تحية طيبة وبعد،،،

برجاء التكرم من سيادتكم بالموافقة على تجديد صرف علاجى على نفقة
الجامعة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام .

مقدمة لسيادتكم

الطالب /

الفرقة /