

**معهد تكنولوجيا الاجهزة الطبية**

**جنـــــاح التدريب الفنــــــــي**

**نموذج طلب شهادة خبرة**

**آمر معهد تكنولوجيا الاجهزة الطبية**

**بواسطة**

**آمر جناح التدريب الفني**

**سيـــــــدي.....**

**ارجو التكرم على منحي شهادة خبرة عن فترة عملي في معهد تكنولوجيا الاجهزة الطبية و ذلك لغايات**

**.............................................................................................................**

**اللغة المطلوبة: اللغة العربية اللغة الانجليزية  كلتاهما**

**الاسم باللغة العربية : ..................................................................**

**الاسم باللغة الانجليزية: .................................................................**

**الرقم العسكري: الاسم:**

**التوقيع: التاريخ:**