

**معهد تكنولوجيا الاجهزة الطبية**

**جنـــــاح التدريب الفنــــــــي**

**نموذج استخراج شهادة أصلية (بدل فاقد)**

**آمر معهد تكنولوجيا الاجهزة الطبية**

**بواسطة**

**آمر جناح التدريب الفني**

**سيـــــــدي......**

**يرجى التكرم بالموافقة على استخرج شهادة أصلية /صورة (بدل فاقد) و ذلك حيث أنه سبق ان استلمت الشهادة الاصلية الخاصة بي و فقدت .**

**الاسم:................................... الدفعة:.................**

**التاريخ:................................ التوقيع:...................**