



دولة ليبيا
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
الجامعة الإسلامية
إدارة شؤون أعضاء هيئة التدريس بالجامعة



الرقم الإشاري: التاريخ: /.../... 20م

أنموذج الإجازة الطبية

الاسم القسم

الكلية الدرجة

المذكور أعلاه مرخص له بالعلاج الطبي.

مدير إدارة أعضاء هيئة التدريس

عميد الكلية

القسم

.....

ترجمة التقرير باللغة العربية	الإجازة الموصى بها	تشخيص المرض من الطبيب

توقيع وختم نقابة الأطباء

تاريخ وختم المستشفى

تاريخ وتوقيع الطبيب الفاحص

.....

.....

.....

ملحوظة / لا يعدد بهذا التقرير إلا بعد اعتماده من نقابة الأطباء أو المستشفى