



دولة ليبيا
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
الجامعة الإسلامية الليبية



التاريخ: /.../... / 20م

الموافق: /.../... / 14هـ

الرقم الإشاري:

راحة طبية لموظف

اسم الموظف/.....

مصلحة/.....

مكان العمل/.....

الوظيفة: الدرجة / الفئة /.....

المذكور أعلاه مرخص له بالعلاج الطبي.

توقيع رئيس المصلحة

.....

الموافق / / 20م.

التاريخ / / 14هـ

تمن الأدوية	الأدوية الموصى بصرفها من صيدلية المصلحة	الإجازة الموصى بموجبها	تشخيص المرض من الطبيب

توقيع وختم صيدلي المصلحة

.....

تاريخ وختم المستلم للأدوية

.....

تاريخ وتوقيع الطبيب الفاحص

.....