**تعريف طالب**

تشهد كلية العلوم الطبية التطبيقية بالخرج بأن الطالب ....................................

ورقمة الجامعي ..................................... أحد الطلاب المنتظمين خلال الفصل

الدراسي .............. بالكلية للعام الأكاديمي 14 / 14هـ وبناء على طلبـة

أعطي هذا التعريف لتقديمة إلى ..........................................................

دون أدنـى مسؤوليـة علـى الكليـة لمـدة شهـر مـن تاريخـه , علمـاً بأن هـذا التعـريف

لا يستخدم لغرض طلب التدريب في المستشفيات والمراكز الصحية .

 عميد الكلية

د/حمدان بن علي الشهري