

تختم الصورة  
بختم الكلية

## نتيجة الكشف الطبي

اسم الطالب: .....

• حدة النظر:

العين اليسرى

العين اليمنى

بدون منظار

بمنظار

• القلب:

• الصدر:

• نتيجة فحص الأشعة:

• اللياقة:

تاريخ الكشف الطبي: / / ٢٠م

مراقب الشنون الطبية

طبيب المراقبة

طبيب المراقبة

..... الاسم:

..... الاسم:

..... الاسم:

..... التوقيع:

..... التوقيع:

..... التوقيع:

..... التاريخ:

..... التاريخ:

..... التاريخ:



جامعة المنهور  
الإدارة العامة للشنون الطبية

السيد مسجل كلية: .....

الطالب: ..... قد فحص طبيًا ووجد لائقًا

للإلتحاق بالكلية.

تحريراً في: / / ٢٠م

مراقب الشنون الطبية

..... الاسم:

..... التوقيع:

..... التاريخ: