



To: Vice President, HSC

الدكتور/ نائب مدير الجامعة لمركز العلوم الطبية المحترم

Kindly issue me an "Exit Visa"

يرجى التكرم بالموافقة على منحي

on: / /

تأشيرة خروج بتاريخ / /

( ) Week End

( ) عطلة نهاية أسبوع

( ) During Annual Leave

( ) أثناء الإجازة الاعتيادية

( ) During Sabbatical Leave

( ) أثناء إجازة التفرغ العلمي

( ) Other

( ) أخرى

Name : .....	: الاسم
Nationality : .....	: الجنسية
Occupation : .....	: الوظيفة
Dep.: .....	: القسم
I.D.: .....	: رقم الهوية
Sig. & Date..... / /	: التوقيع التاريخ

السيد / مدير الشؤون الإدارية المحترم

لا مانع من إصدار تأشيرة الخروج اللازمة.

وشكراً

نائب مدير الجامعة

لمركز العلوم الطبية

رئيس القسم

مدير إدارة الشؤون الإدارية	الشعبة المختصة لعمل اللازم وحفظها في الملف .....
	التاريخ: / /