

جامعة الكوفة  
كلية التربية البدنية وعلوم الرياضة

وزارة التعليم العالي  
والبحوث العلمي

السيد معاون العميد للشؤون العلمية المحترم

م/ فحص ومعالجة

تحية طيبة.

أرجو التفضل بالموافقة على تزويد ي كتاب فحص ومعالجة  
إلى..... وذلك بسبب سوء حالتي الصحية علماً أنني  
طالب في المرحلة..... للعام الدراسي  
..... ومستمر بالدوام.

مع التقدير

التوقيع  
الاسم الرباعي للطالب .....

التاريخ

م.د. فراس كسوب راشد  
معاون العميد للشؤون العلمية

2016/ /

\* چنان