

### نموذج (٥) تظلم أطالب/ طالبة الامتياز

الرجاء تعبئة كامل البيانات المطلوبة في النموذج أدناه بكل دقة وخط واضح وارساله الى ايميل وحدة التدريب بالكلية:  
[training.cams.tu@gmail.com](mailto:training.cams.tu@gmail.com) مع ملاحظة اضافة اسم الطالب/الطالبة ، الرقم الجامعي ، التخصص في خانة موضوع الايميل.

تاريخ تقديم الطلب	اليوم:	الموافق: / / ١٤٥٥ هـ
الاسم	التخصص	الرقم الجامعي
العنوان	رقم الجوال	رقم جوال ولي الامر
بريد الكتروني	التوقيع	
سعادة وكييل الكلية للشؤون السريرية السلام عليكم ورحمة الله وبركاته اود ان أفيدكم بما يلي (موضوع التظلم بـإيجاز): ..... ..... .....		
اتعهد بقبول واحترام ما تقرره الجهة المخولة بالنظر في هذا الطلب. الاسم: ..... التوقيع: ..... التاريخ: ..... / ..... / ١٤٥٥ هـ		

تعباً من قبل طالب / طالبة الامتياز

التوصية:	..... ..... .....
الاسم:	.....
التوقيع:	.....
التاريخ:	..... / ..... / ١٤٥٥ هـ
الاسم:	.....
التوقيع:	.....
التاريخ:	..... / ..... / ١٤٥٥ هـ

وحدة التدريب بالكلية

وكيل الكلية  
للشؤون السريرية

#### ملاحظات هامة:

- بعد اكمال المطلوب من وحدة التدريب سيتم افادة الطالب/الطالبة عبر الايميل بما انتهى اليه الطلب.
- للاطلاع على لائحة الامتياز يُرجى الدخول على صفحة جامعة الطائف - كلية العلوم الطبية التطبيقية - القائمة الرئيسية - النماذج -لائحة سنة الامتياز.