

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم العالي

جامعة الملك سعود

أقسام العلوم والدراسات الطبية للطالبات



إقرار

أقر أنا الموقعة أدناه بأنني قد استلمت من إدارة شئون الطالبات بأقسام العلوم والدراسات الطبية الخزانة رقم _____ دولا ب رقم _____ وذلك لحفظ الأشياء التي تخصني مثل الكتب والدفاتر الدراسية والعباءة وما شابه ذلك وأتعهد بالالتزام بالشروط السابقة وعدم السماح لغيري باستخدام الخزانة .

أسم الموظفة المسئولة _____ أسم الطالبة _____

التوقيع _____ التوقيع _____

التاريخ _____ التاريخ _____

لرصد/ع
٢١/٦١