

تفويض لاستلام شهادة البورد السوري

أنا الطبيب الاختصاصي الاسم:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقمي الوطني:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الجوال:

أفوض السيد:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقمه الوطني:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الجوال:

أفوضه باستلام شهادتي من البورد السوري واستخراج صور مصدقة عنها.

الاختصاص:

الشهادة باللغة: العربية الاجنبية

عدد النسخ لداخل القطر:

عدد النسخ لخارج القطر:

اسمي الطبيب الاختصاصي :

التوقيع :