



No. :
Date :
:

الرقم :
التاريخ :
الموافق :

السادة نقابة الصيادلة المحترمين

تحية طيبة وبعد,,,,,

أرجو العلم بأن الطالب _____ يتدرب في صيدلية _____ , علماً
بأن المذكور هو من طلاب كلية الصيدلة بمستوى سنة _____ .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير,,,،،

عميد كلية الصيدلة

د. أحلام زيد الكيلاني