



كلية الصفوة للعلوم والتقانة  
أمانة الشؤون العلمية  
استمارة أورنيك مرضي

تاريخ الإصدار: / / 20م

اسم الطالب / الطالبة : .....

البرنامج الدراسي : .....

توقيع مدير شؤون الطلاب : .....

ختم الكلية

تقرير الطبيب	نوع المرض

ختم المستشفى

ختم الطبيب: إن وجد

تنويه: تُمنح الراحة المرضية حسب منشور وضوابط وزارة الصحة.

خاص بشؤون الطلاب:

1. تاريخ استلام الأورنيك: / / 20م

2. تعليق مشرف شؤون الطلاب:

.....

3. الاعتماد النهائي: مدير شؤون الطلاب:

.....

4- خاص بالشؤون العلمية:

.....