

بسم الله الرحمن الرحيم

كتاب قبول التدريب الصيدلاني

إلى من يهمله الأمر...

لا مانع لدينا من قبول الطالب: \_\_\_\_\_ من كلية الصيدلة  
جامعة الأزهر بغزة المستوى الرابع.  
للتدريب في صيدلية: \_\_\_\_\_  
الواقعة في: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

خلال فترة التدريب الصيدلاني المقررة من قبلكم.

هاتف الصيدلية : \_\_\_\_\_

و تقبلوا فائق الاحترام و التقدير.

توقيع مدير الصيدلية

ختم الصيدلية