**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**موافقة ولي أمر الطالبة**

**أقر انا ولي أمر الطالبة:**..........................................

**التي تحمل الرقم الجامعي:**........................................

**من قسم:**....................................

**بأنني موافق على تدريب (سنة الإمتياز) ابنتي بمستشفى**...............................................

**من تاريخ** ...............................

**وذلك دون أدنى مسؤولية من الكلية**

**التوقيع:**.........................

**التاريخ: / / هــ**