

## تفويض

بكلية الشريعة والقانون بالقاهرة

فوضت أنا الأستاذ الدكتور /

ورقمي القومي :-

/

ورقم القومي :-

في إنهاء إجراءات اللجنة الطبية الخاصة بي وصرف الأدوية وكذا الشيكات والمبالغ الموجودة لدي اللجنة الخاصة  
وهذا تفويض مني بذلك .

المفوض إليه

الاسم /

الرقم القومي

التوقيع

المفوض

الاسم /

الرقم القومي

التوقيع