|  |  |
| --- | --- |
| سعادة/ ............................................................................................... | المحترم |

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نحيل إليكم الموظف/....................................................................والذي (راجعكم/نوم لديكم)

في يوم (...............) الموافق : التاريخ.هـ.

نرجو منكم إفادتنا بتقرير طبي مفصل ومعتمد مع بيان فترة الإجازة المرضية إن وجدت حتى يتسنى لنا استكمال الاجراءات اللازمة حيال ذلك.

وتقبلوا خالص تحياتي وتقديري ،،،

|  |  |
| --- | --- |
| **الختم** | الجهة/ ..................................................... |
| الاسم/ .................................................... |
| التوقيع/  |
| التاريخ التاريخ.هـ. |