|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Umm Al-Qura University****Faculty of Nursing** | **untitled** |  | **جامعة أم القرى** **كلية التمريض** |

 **Interns Clearance Form**

**نموذج إخلاء طـرف لطالبات الامتياز**

اسم الطالبة: ................................ ……........Student's Name: ……………………

الرقم الأكاديمي: ............................ Student's ID:………………………………………

التوقيع:................ التاريخ:.............. Sign:……..………….. Date:………………………

نشهد نحن الموقعين أدناه We the under signed certify that:

بأن الطالبة:........................................Mrs. ……………………………………………….

قد قامت بتسليم ما لديها من عهد و ليسHas returned all Hospital belongings

عليها أي التزامات اتجاه المستشفى is no longer responsible for those items.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **القسم****Department** | **اسم****المستشفى****Name of Hospital** | **توقيع رئيسة القسم****Sign. Head of Department** | **توقيع مشرفة التمريض****Sign. of Nursing Manager** | **التاريخ****Date** |
| **1** | **قسم الباطنة****Medical Ward** |  |  |  |  |
| **2** | **قسم الجراحة****Surgical Ward** |  |  |  |  |
| **3** | **قسم الحالات الحرجة****Intensive Care Unit** |  |  |  |  |
| **4** | **قسم الطوارئ****Emergency Room** |  |  |  |  |
| **5** | **وحدة غسيل الكلى****Dialysis Unit** |  |  |  |  |
| **6** | **وحدة غرفة العمليات****Operation Room**  |  |  |  |  |
| **7** | **قسم النساء و الولادة** **OB & Gyne Ward** |  |  |  |  |
| **8** | **قسم الأطفال** **Pediatric Ward** |  |  |  |  |

**ملاحظات: Remarks:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………