



مطبوع الخدمات رقم 05- أ

الاستمارة الخاصة بطلب المساعدة المالية لعملية جراحية

لي الشرف العظيم أن أطلب من لجنة الخدمات الاجتماعية الاستفادة من المساعدة المالية لعملية جراحية وهذا وفق البيانات التالية:

1- بيانات خاصة بطلب المنحة:

اللقب:	الاسم:
تاريخ ومكان الميلاد:	المصلحة:
الرتبة/الوظيفة:	العنوان الشخصي:
رقم الهاتف النقال:	RIB/RIP:

2- بيانات خاصة بالعملية الجراحية المطلوب مساعدتها:

اسم ولقب المستفيد:	تاريخ ازدياد المستفيد:
صلة القرابة مع الطالب:	تاريخ اجراء العملية:
طبيعة العملية الجراحية:	جراحة مستعجلة <input type="checkbox"/>
مكان القيام بالعملية:	جراحة عامة <input type="checkbox"/>
	عملية قيصرية <input type="checkbox"/>
	عيادة خاصة <input type="checkbox"/>
	طبيب جراح خاص <input type="checkbox"/>
الملف الاداري المرفق مع الطلب:	
- استمارة طلب المنحة، مطبوع الخدمات رقم 05- أ.	
- نسخة من تقرير طبي يقضي صراحة بضرورة اجراء عملية جراحية.	أصرح على شرفي بصحة ودقة المعلومات المصرح بها أعلاه
- النسخة الأصلية لفاتورة أو وصل دفع مصاريف العملية الجراحية لدى العيادة.	في
- بحسب الحالات بطاقة عائلية للحالة المدنية تقل مدتها عن ثلاثة أشهر.	
- نسخة من وثيقة كشف التعريف البريدي أو البنكي.	

3- خاص بلجنة الخدمات الاجتماعية:

رقم الطلب: 20 /
طلب وارد إلى اللجنة بتاريخ:

قرار اللجنة: مقبول مرفوض

رئيس اللجنة