

السيد رئيس لجنة معادلة شهادة الصيدلة المحترم

م/ الانتقال من المحاولات الى الموازي

تحية طيبة....

ارجو التفضل بالموافقة على الانتقال من نظام المحاولات الى نظام دراسة الموازي مع طلبة المرحلة الخامسة ... مع التقدير.

التوقيع:

الاسم:

بلد التخرج:

جامعة التخرج :

جهة اصدار امر الترشيح لأداء المحاولات الامتحانية:

الرقعة الجغرافية حسب بطاقة السكن المرفقة:

المحاولات الامتحانية المستنفذة:

المركز الدراسي الاول / كلية الصيدلة /جامعة:

المركز الدراسي الثاني البديل / كلية الصيدلة /جامعة:

المركز الدراسي الثالث البديل/ كلية الصيدلة /جامعة:

المراكز الامتحانية لدراسة الموازي مع طلبة المرحلة الخامسة:

جامعة المستنصرية

جامعة النهرين

جامعة بغداد

جامعة الكوفة

جامعة البصرة

جامعة الموصل

جامعة الانبار

جامعة ذي قار

جامعة كركوك