

## نموذج إحالة للكشف الطبي

المملكة العربية السعودية

وزارة التعليم

اسم الموظف	الهوية الوطنية																		
الإدارة	المسمى الوظيفي																		

سعادة مدير: .....

المحترم

نأمل إجراء الكشف الطبي على الموضحة بياناته أعلاه بعد التحقق من شخصيته وإفادتنا بالنتيجة  
علماً بأنه:

انقطع عن العمل اعتباراً من / / ١٤

قائم بالعمل حتى تاريخه.

ولسعادتكم خالص تحياتي وتقديري،،،

المدير المباشر

وظيفته: .....

اسمه: .....

توقيعه: .....

التاريخ: / / ١٤ هـ