



الرقم:
التاريخ:
المرفقات:

نموذج الإقرار الطبي (خاص بقسمي الملاحة والهندسة) البحرية

خاص بالطالب

اتعهد أنا الطالب: الرقم الجامعي:
بالإفصاح عن حالتي الصحية بشكل واضح ودقيق في هذا الإقرار، وفي حال اكتشاف خلاف ذلك لا يحق لي الاعتراض على الكلية في اتخاذ الإجراءات النظامية بحسب أنظمة ولوائح الكلية في حقي.
☐ لا أعاني من أي مرض.
☐ أعاني من مرض:
.....
.....
.....
.....
التوقيع: التاريخ:

خاص بوكيل الكلية

لقد تم قبول المذكور أعلاه استناداً على هذا الإقرار الذي يوضح للكلية أنه لا يعاني من أي نوع من الأمراض المزمنة التي تمنعه من التدريب البحري والإبحار بشكل عام، وفي حال تبين للكلية خلاف ذلك سوف تتخذ الكلية أحد الإجراءات التالي أو جميعها بحسب ما تحدده وكالة الكلية للشؤون التعليمية:
☐ الحرمان من التدريب البحري.
☐ إعادة النظر في استمرار الطالب في قسم الملاحة البحرية والهندسة البحرية.

وكيل الكلية للشؤون التعليمية

د. بسام بن محمد صالح الجعدي