الازهر الشريف

الادارة المركزية لمنطقة ..... الازهرية

معهد .....

السيد الاستاذ الدكتور / .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على منشور فضيلة وكيل الازهر الشريف رقم (٣) لسنة ٢٠٢٤ والقانون ٧٣ لسنة ٢٠٢١م بشأن إجراء تحليل مخدرات كشرط لشغل وظائف بالتعيين والندب او التعاقد او الاستمرار بالعمل او الترقى نرجوا من سيادتكم التكرم بعمل تحليل المخدرات للسيد / .....

سجل / ..... الوظيفة / .....

جهة العمل / .....

ولسيادتكم جزيل الشكر ،،

شئون العاملين

يعتمد شيخ المعهد

الازهر الشريف

الادارة المركزية لمنطقة ..... الازهرية

معهد .....

السيد الاستاذ الدكتور .....

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على منشور فضيلة وكيل الازهر الشريف رقم (٣) لسنة ٢٠٢٤ والقانون ٧٣ لسنة ٢٠٢١م بشأن إجراء تحليل مخدرات كشرط لشغل وظائف بالتعيين والندب او التعاقد او الاستمرار بالعمل او الترقى نرجوا من سيادتكم التكرم بعمل تحليل المخدرات للسيد / .....

سجل / ..... الوظيفة / .....

جهة العمل / .....

ولسيادتكم جزيل الشكر ،،

شئون العاملين

يعتمد شيخ المعهد

الازهر الشريف

الادارة المركزية لمنطقة ا[illegible] الازهرية

ادارة / ----------

معهد / ----------

طلب تحليل مخدرات

السيد الدكتوررئيس الهيئة العامة للرعاية الصحية

تحية طيبة وبعد ،،،

قادم إليكم السيد الأستاذ

الإســـم / .....

الوظيفة / .....

معهـــد / .....

إدارة / .....

وذلك لعمل تحليل (المواد المخدرة) لتقديمه للجهة المختصة (قسم الكادر بمنطقة[illegible] الأزهرية) .

وتفضلوا بقبول وافر التقدير والاحترام

شئون العاملين

.....

يعتمد شيخ المعهد

.....

يعتمد مدير الإدارة

.....

الازهر الشريف

الادارة المركزية لمنطقة ..... الازهرية

ادارة / .....التعليمية

معهد /.....

حافظة بأسماء السادة ا المعلمين المخاطبين بقانون الكادر رقم (١٥٥) لسنة ٢٠٠٧م والذين لديهم ترقية للسمتوى الاعلى ومطالب منهم تحليل المخدرات وذلك وفقا للقانون رقم (٧٣) لسنة ٢٠٢١م

م	اسم الموظف	رقم السجل	بطاقة الرقم القومى	الدرجة الوظيفية الاعلى
١				
٢				
٣				
٤				
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				
١١				
١٢				
١٣				
١٤				
١٥				
١٦				
١٧				
١٨				
١٩				
٢٠				
٢١				

شنون العاملين

يعتمد/ شيخ المعهد