



المسيلة في :

الاسم :

اللقب :

الوظيفة :

الهاتف :

الرقم :/ل خ ا

إلى السيد/ رئيس لجنة الخدمات الاجتماعية لجامعة
محمد بوضياف بالمسيلة

الموضوع : طلب تعويض تكاليف الصحة (العمليات الجراحية + التحاليل الطبية + الأشعة + النظارات)
لي الشرف ان أتقدم إلى سيادتكم بهذا الطلب للحصول على التعويضات الصحية الخاصة
بالمستخدم وزوجه وأولاده لأقل من 19 سنة. (احد الأولاد)

في انتظار ردكم تقبلوا مني فائق التقدير والاحترام

تكوين الملف :

شهادة عمل أصلية

تقرير طبي

فاتورة العملية

شهادة عائلية

صك بريدي مشطوب

الإمضاء

رأي اللجنة :