

Sick Leave

إجازة مرضية

Student's name:		اسم الطالب:
Class:		الصف:
Day:		اليوم:
Date:		التاريخ:

Diagnosis:

التشخيص:

.....

.....

.....

.....

Recommendations:

توصيات الطبيب:

.....

.....

.....

.....

توقيع الطبيب

Doctor's Signature

.....

اسم الطبيب

Doctor's Name

.....