

محافظة البحر الاحمر  
مديرية الشؤون الصحية  
منطقة ..... الطبية  
مركز طبي / مكتب صحة .....

## طلب استخراج شهادة صحية للمشتغلين في تداول الأغذية

السيد الدكتور / مدير  
مركز طبي  
مكتب صحة

تحية طيبة وبعد ،،

أرجو استخراج / تجديد شهادة صحية وفقاً للبيانات الآتية :-

اسم طالب الشهادة .....

تاريخ الميلاد .....

رقم البطاقة الشخصية / العائلية .....

عنوان محل الإقامة .....

المهنة التي يعمل بها .....

عنوان محل العمل .....

استخراج شهادة صحية لأول مرة

أو

تجديد الشهادة السابقة

تاريخ اصدار الشهادة السابقة / /

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

تحريراً في / /

توقيع مقدم الطلب

استلمت أنا ..... الطلب المقدم من السيد .....  
بشأن .....  
( المستندات - الرسوم ) وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ ..... / ..... / .....  
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

