



المملكة العربية السعودية
وزارة الدفاع

رئاسة هيئة الأركان العامة
الإدارة العامة للخدمات الطبية للقوات المسلحة

نموذج مرافقة المحرم

			اسم المرشحة
			المرتبة / المستوى
			التخصص
			اسم المحرم
			صلة القرابة

أنا الموقعة أدناه أفيدكم بأن الموضح اسمه أعلاه سوف يرافقني طيلة إقامتي

التوقيع

الختم الرسمي

• لن ينظر لأي طلب مالم يتم ختمه من الجهة التي يعمل بها المرافق .