

المدينة، التاريخ

إلى السيد/مدير المؤسسة الصحية

الموضوع: طلب المشاركة في مسابقة شبه طبي

2024

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،

أنا الممضي أسفله (الاسم الكامل)، من مواليد
(تاريخ الميلاد)، الحامل للجنسية (الجنسية)
والمسجل في سجل الحالة المدنية تحت رقم (رقم
التسجيل).

أتقدم بطلبي هذا للمشاركة في مسابقة شبه طبي
لسنة 2024، حيث أرب في التنافس على هذا
المجال الذي أطمح إليه لقدرته على خدمة المجتمع
وتوفير الرعاية الصحية.

أحيطكم علمًا أنني أستوفي كافة الشروط المطلوبة للمشاركة في المسابقة، وأرفق مع طلبي هذا جميع الوثائق المطلوبة (كشف النقاط، نسخة من بطاقة التعريف الوطنية، شهادة مدرسية/شهادة نجاح، وغيرها حسب الشروط المطلوبة).

أرجو منكم قبول طلبي، راجيًا من الله التوفيق والتسهيل، وأعدكم ببذل قصارى جهدي للنجاح في هذا التحدي وتحقيق طموحي في مجال شبه طبي.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير.

الإمضاء:

(التوقيع)

الاسم الكامل:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني (إن وُجد):