



جامعة المنصورة  
كلية الطب البيطري  
المركز الجامعي للخدمات البيطرية

\*\*\*\*\*

## استمارة طلب خدمة

الاسم:

.....

التليفون:

.....

العنوان:

.....

نوع الخدمة المطلوبة:

.....

.....

.....

.....

توصيف الخدمة:

.....

.....

.....

توقيع طالب الخدمة

..... السيد الأستاذ الدكتور رئيس وحدة /

.....

.....

.....

.....

.....

كيل الكليه لخدمة المجتمع وتنمية البيئه

أ.د/ مدير المركز