



Menoufia Faculty of Medicine  
Accredited

الدراسات العليا

## إقرار خاص بأعضاء لجنة الإشراف على الرسالة

بعدم صلة الطالب بقرابة لأحد منهم حتى الدرجة الرابعة

### إقرار

نقر نحن الموقعين أدناه أعضاء لجنة الإشراف على رسالة (-----)

بعنوان: -----

-----

بان الطالب : -----

المسجل في دورة : -----

تخصص: ----- قسم: -----  
جامعة كلية الطب المنوفية لا يمت لنا بصلة قرابة حتى الدرجة الرابعة .

### أعضاء لجنة الإشراف :

م	الاسم	التوقيع
١		
٢		
٣		
٤		