

طلبت شراء مواد من الأستاذ المساعد الدكتور /
 إلى الأستاذ المساعد الدكتور /
 يرجى الموافقة على شراء المواد التالية

[illegible]

جری تقدیر الاسعار اعلاه بمعرقتنا في ٢٠١ / / توافق على عقد الثقة المبينة اعلاه وشرائها حسب الأصول

الجهة الطالبة: مستشفى الامارات
الاسم: عبد المنعم
التوقيع: 

في: 
الادارة: 
التوقيع: 

أمر الصرف: 
الاسم: 
التوقيع: 