اعـــــلان

على طلبة السنة الثالثة طب الذين لهم حق الإكمال تعبئة النموذج التالي

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdxn2j-8gAzFMIfmfMRwTtvjIpHJe6BllyagGXUxK_egkO37A/viewform?usp=sf_link