**شعبة المفقودات**

**نموذج بلاغ عن مفقودات بكلية الصيدلة**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم صاحب البلاغ** | **البريد الاكتروني** | **هاتف / جوال** |
|  |  |  |
| **الساعة** | **مكان الفقدان** | **اليوم** | **التاريخ** | **النوع** |
|  |  |  |  **/ /**  |  |

**ملاحظات البلاغ / وصف المفقود****....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |