

الرقم
التاريخ
الموافق ١٤ / ١٢ / ٢٠١٥

مساعد الامين العام للشؤون الفنية والصحية ومديريات الصحة
مدير عام مستشفى الامير حمزه.....
مدير ادارة مستشفيات البشير.....
مدير مديرية الشؤون الصحية في محافظة / لواء.....
مدير مستشفى.....

تحية طيبة وبعد ،،،

يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق اختصاصي عيون للتدرب في الخدمات الطبية الملكية بموضوع جراحة عيون الاطفال وجراحة الحول ولمدة سنة .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصي العيون من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التدريب المذكور اعلاه ، بتعبئة النموذج المرفق بشكل كامل ودقيق على ان تصلني طلباتكم خلال اسبوعين من تاريخه وذلك على فاكس مديريةية التعليم وتطوير الموارد البشرية رقم (٥٠٥٧٤٩٨) ، ليتم النظر في الطلبات تنافسيا حسب الاسس المتبعة في ديوان الخدمة المدنية .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فرانس ابراهيم الهواري

الأمين العام للشؤون الادارية والفنية المختار
الدكتور محمود سليمان زريق

- نسخة / رئيس اختصاص العيون
ص ١

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

الرقم الوطني:	()
------------------	-----

المعلومات الشخصية	
الاسم الأول :	الأب :
العائلة :	
الاسم باللغة الإنجليزية :	
تاريخ الميلاد:	عنوان السكن:
رقم الهاتف الخليوي:	رقم هاتف المنزل:
الحالة الاجتماعية:	

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل عملي) :	
<input type="checkbox"/> دبلوم ()	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ()
<input type="checkbox"/> دبلوم عالي ()	<input type="checkbox"/> ماجستير ()
<input type="checkbox"/> غير ذلك (اذكر)	مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:
التخصص:	المسمى الوظيفي:
تاريخ التعيين في الوزارة:	الدرجة الحالية:

مكان العمل :	
المحافظة:	اسم مكان العمل :
<input type="checkbox"/> مركز صحي <input type="checkbox"/> مستشفى <input type="checkbox"/> مديرية صحة <input type="checkbox"/> مديرية مركزية	رقم الهاتف:

ارغب بالالتحاق في :

للاستعمال الرسمي :	
تسبب الرئيس المباشر مع التوقيع : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل :
تسبب المدير المعني مع التوقيع : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم مقدم الطلب والتوقيع :	التاريخ:

ملاحظات :

- يرفق مع الطلب صورة عن هوية الأحوال المدنية .
- صورة عن شهادة الثانوية العامة التي تحمل المعدل .
- صورة عن شهادة البكالوريوس التي تحمل المعدل .
- سيتم استثناء الطلب في حالة عدم تعينه حسب الأصول .