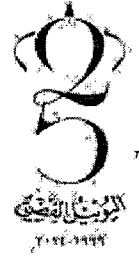




وزارة الصحة



مدير عام مستشفى الامير حمزه  
مدير ادارة مستشفيات البشير  
مدير ادارة الرعاية الصحية الاولية  
مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات  
مدير مديرية صحة محافظة / لواء/ اقليم.....  
مدير مستشفى .....

الرقم ..... تعليم/بعثات / 14672  
التاريخ ..... 15/09/2024  
الموافق .....

تحية طيبة وبعد ،،،  
يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي الباطني ولمدة ثلاث سنوات للتدريب حسب المكان والمواضيع التالية :

الرقم	موضوع التدريب	مكان التدريب
1	امراض الجهاز الهضمي	الخدمات الطبية الملكية + مستشفى الجامعة الاردنية
2	امراض القلب	
3	الغدد،الصماء والسكري	
4	الامراض الرئوية والمفاصل/روماتيزم	الخدمات الطبية الملكية + مستشفى الجامعة الاردنية + مستشفى الملك المؤسس عبد الله الجامعي
5	الامراض الصدرية	
6	امراض الدم والاورام	الخدمات الطبية الملكية + مستشفى الجامعة الاردنية + مركز الحسين للسرطان

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيي الباطني من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصصات المذكورة اعلاه بتعبئة النموذج المرفق مع تحديد التخصص المطلوب ومكان التدريب وحسب الشروط التالية :-

- 1- ان لا يتجاوز العمر عن 45 عاما.
  - 2- ان يكون الطبيب حاصلًا على البورد الاردني او ما يعادله .
  - 3- احضار وثيقة من نقابة الاطباء تثبت تسجيل الطبيب فيها كطبيب أخصائي بتاريخ حديث .
- على ان ترد ترشيحاتكم الى مديرية التعليم والتدريب الطبي بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد اقصاه خمسة ايام عمل من تاريخه على فاكس رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات حسب الاسس المتبعة في الوزارة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهوارى

نسخة/رئيس اختصاص الباطني .  
نسخة/مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي .

