



الرقم ٨٦٩٦/٢٤/١٧

التاريخ

الموافق ٢٠٢٤ / ١٠ / ١٠

مدير إدارة.....
مدير

تحية طيبة وبعد،،،

يرجى العلم بأنه تم تخصيص عدد من المقاعد في كليات الطب البشري و طب الاسنان وعلى البرنامج الموازي في كل من الجامعات التالية : الجامعة الهاشمية ، جامعة مؤتة، جامعة البلقاء التطبيقية، جامعة اليرموك لأبناء العاملين وابناء المشاركين في العملية التدريسية في وزارة الصحة لغايات القبول وعلى نفقتهم الخاصة لكافة المقاعد وحسب الجدول المرفق على الراغبين بالاستفادة من هذه المقاعد والذين تنطبق على أبنائهم أسس وشروط القبول المرفقه تعبئة نموذج الطلب المرفق وتسليمه لمديرية الديوان العام خلال ثلاثة ايام عمل من تاريخ الاعلان . مرفقا اسس اختيار ابناء العاملين والمشاركين في العملية التدريسية في وزارة الصحة والوثائق المطلوبة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة


الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهوارى

جدول توضيحي لآلية توزيع المقاعد على الجامعات

مجموع مقاعد للجامعة	كليات الطب البشري و طب الاسنان		اسم الجامعة
	أبناء العاملين	أبناء المشاركين	
3	1	2	جامعة اليرموك
3	1	2	جامعة البلقاء التطبيقية
3	1	2	جامعة مؤتة
3	1	1	الجامعة الهاشمية
12	4	8	المجموع

Handwritten signature or mark.

أسس اختيار أبناء العاملين والمشاركين في العملية التدريسية في وزارة الصحة للاستفادة من مقاعد كليات الطب وطب الأسنان في الجامعات المتعاقد معها للعام 2024

1. يستثنى الطلبة الحاصلين على مقاعد طب بشري وطب الاسنان ضمن قائمة القبول الموحد .
2. يتم قبول الطالبات لمن هم على رأس عملهم في اخر ثلاثة سنوات حتى تاريخ 9/15 من كل عام ويستثنى من ذلك المتقاعدين والمجازين بدون راتب.
3. ان يكون الطالب حاصلاً على شهادة الثانوية العامة الاردنية او الثانوية العامة الدولية شريطة معادلتها من وزارة التربية والتعليم الاردنية.
4. يتم قبول الطالبات لحملة شهادة الدراسة الثانوية العامة للعام الحالي فقط.
5. يتم ترتيب الطالبات تنافسياً حسب المعدل المنوي لجميع المتقدمين .
6. يتم اعتماد الفئة والدرجة و سنوات الخدمة الفعلية لولي أمر الطالب (الموظف) في ملاك وزارة الصحة في حالة تساوي المعدلات وفقاً لما يلي :

البيان	الدرجة الوظيفية / الخدمة	عدد النقاط
الفئة الوظيفية	الأولى	5
	الثانية	3
	الثالثة	2
الدرجة	خاصة	10
	أولى	8
	ثانية	6
	ثالثة	4
	رابعة	3
	خامسة	2
	غير ذلك	1
الخدمة الفعلية	20 فأكثر	12
	19 - 15	10
	14 - 10	8
	9 - 5	6
	دون خمس سنوات	نقطة عن كل سنة

Handwritten signature and initials at the bottom right of the page.

7 . التنسيب بأبناء الأطباء المكلفين بتدريب وتعليم طلبة كلية الطب في الجامعات المتعاقد معها حسب بنود الاتفاقية الموقعة مع هذه الجامعات على ان يستثنوا من التنافس مع ابناء العاملين في الوزارة وعلى ان تطبق هذه الأسس بشكل منفصل عليهم.

8 . يتم تنسيب الطلبة المقبولين للجامعات حسب المعدل حيث تعطى الأولوية للطلاب لاختيار الجامعة التي يرغب الدراسة بها و يتم الاختيار تنازلياً من المعدل الأعلى الى الأقل لغاية استنفاد المقاعد .

9 . يتم اعتماد تعليمات وأسس وزارة التعليم العالي والبحث العلمي في اختيار الطلبة للاستفادة من مقاعد الطب البشري وطب الاسنان.

10 . يتم اعلام الوزارة بتسجيل الطالب في الجامعة بموعد أقصاه أسبوع من تاريخ اعلان قبوله بالمقعد .

11 . احضار الوصل المالي المبين فيه دفعة رسوم الالتحاق بالجامعة .

12 . تشمل هذه الاسس شريحة ابناء الاردنيات المتزوجات من غير الاردنيين من موظفات وزارة الصحة

13 . تشكل بقرار من معالي وزير الصحة لجنة لاستلام وفرز الطلبات الواردة للوزارة و على النحو التالي :

- مدير مديرية الديوان العام / رئيساً
- رئيس قسم السجل المركزي / مديرية الديوان العام
- رئيس قسم التعليم و التدريب / مديرية التعليم و التدريب الطبي
- رئيس قسم الحاسب الآلي / مديرية الموارد البشرية
- مندوب عن ادارة الشؤون المالية

14 . تشكل بقرار من معالي وزير الصحة لجنة لدراسة وتدقيق طلبات القبول و على النحو التالي:

- مدير مديرية التعليم و التدريب الطبي / رئيس اللجنة
- مدير مديرية الشؤون القانونية / عضو
- مدير مديرية الرقابة و التدقيق الداخلي / عضو
- مدير مديرية تنمية القوى البشرية / عضو
- مدير مديرية الديوان العام / عضو
- رئيس قسم التعليم و التدريب / مديرية التعليم و التدريب الطبي

حيث تقوم اللجنة برفع توصياتها الى الامين العام للشؤون الادارية والفنية ليقوم بالتنسيب للوزير باصدار القرار المناسب وفقاً لهذه الاسس.

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.

15 . تقدم الطلبات لدى مديرية الديوان العام و لمدة ثلاثة أيام عمل من تاريخ الاعلان مرفقا به ما يلي :

- النموذج تقديم الطلب
- كشف علامات الثانوية العامة الأردنية مصدق / او المعادلة المصدقة والصادرة من وزارة التربية والتعليم للشهادات الدولية
- وثيقة اثبات على راس عملة حديثة للموظف من مركز عملة.
- ارفاق صورة عن بطاقة القبول الموحد
- صورة عن هوية الأحوال المدنية للطالب وصورة عن دفتر العائلة او البطاقة التعريفية لأبناء الأردنيين
- وثيقة من الجامعة تثبت مشاركة الطبيب في العملية التعليمية مع الجامعة تتضمن المدة الزمنية (للأطباء المشاركين في العملية التعليمية)
- صورة عن كتاب الموافقة على مشاركة الطبيب في العملية التعليمية الصادر من الوزارة (للأطباء المشاركين في العملية التعليمية)

16 . جميع مقاعد الطب البشري وطب الاسنان على البرنامج الموازي وحسب الاتفاقيات الموقعة مع الجامعات و يكون الحد الأدنى للقبول في كليات الطب حسب الحد الأدنى للقبول من ابناء العاملين في الجامعة في البرنامج الموازي في نفس العام.

Handwritten signature and initials at the bottom of the page.

بسم الله الرحمن الرحيم
معالي وزير الصحة

المستدعي :

أرجو قبول ابني/ابنتي.....

الحاصل على معدل/ أو معادلة ضمن مقاعد كليات الطب
البشري وطب الاسنان في الجامعات المتعاقد معها وعلى البرنامج الموازي
حسب الاتفاقيات والمخصصة لأبناء العاملين و المشاركين في العملية
التدريسية في وزارة الصحة .

المستدعي

رقم الهاتف:

رقم جلوس الطالب:

الرقم الوزاري:

مكان العمل:

التاريخ:

مك
P