



وزاره الصحه

مدير عام مستشفى الامير حمزه
 مدير ادارة مستشفيات البشير
 مدير ادارة الرعاية الصحية الاولية
 مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات
 مدير مديرية صحة
 مدير مستشفى

الرقم
 التاريخ
 المواقف
 تعليم/بعثات / 7568
 08/07/2024

تحية طيبة وبعد ،،

يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصي الانف والاذن والحنجرة للتدريب في الخدمات الطبية الملكية ومركز الحسين للسرطان لمدة سنة وحسب المكان والمواضيع التالية :

الرقم	موضوع التدريب	مكان التدريب
1	جراحة الرأس والعنق	مركز الحسين للسرطان
2	جراحة الجيوب الأنفية بالمنظار	الخدمات الطبية الملكية
3	جراحة وزراعة القوقة	الخدمات الطبية الملكية
4	جراحة ENT اطفال	الخدمات الطبية الملكية

للكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصي الانف والاذن والحنجرة من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصصات المذكورة اعلاه بتبنيه النموذج المرفق مع تحديد التخصص المطلوب ومكان التدريب وحسب الشروط التالية :-

- 1- ان لا يتجاوز العمر عن 45 عاما.
- 2- ان يكون الطبيب المتقدم قد امضى خدمة لائق عن سنتين كطبيب اختصاص في الوزارة .
- 3- احضار وثيقة من نقابة الاطباء تثبت تسجيل الطبيب فيها كطبيب أخصائي بتاريخ حديث .

على ان ترد الطلبات الى مديرية التعليم والتدريب الطبي بالنماذج بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد اقصاه خمسة أيام عمل من تاريخه على فاكس رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات تنافسيا حسب الاسس المتبعة في وزارة الصحة .

وتقضوا بقبول فائق الاحترام ،،

وزير الصحة
الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة رئيس اخصاص الانف والاذن والحنجرة .
نسخة مديرية التعليم والتدريب الطبي .
من ع

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / لورة

الرقم الوظيفي (رقم الملف): ()
الوطني: () الرقم:

المعلومات الشخصية	
الأب:	الاسم الأول:
عنوان المكان:	الاسم باللغة الإنجليزية:
الحالة الاجتماعية:	تاريخ الميلاد:
	رقم هاتف المنزل:
	رقم الهاتف الخارجي:

المؤهلات العلمية (آخر مذهل عطلي):	
<input type="checkbox"/> دبلوم () <input type="checkbox"/> بكالوريوس () <input type="checkbox"/> ماجستير () <input type="checkbox"/> بورد ()	<input type="checkbox"/> لكتوراه ()
مكان و تاريخ الحصول على الشهادة:	التخصص:
المسسم الوظيفي:	تاريخ التعيين في الوزارة:
الدرجة العائمة:	مكان العمل:

الحافظة:	
<input type="checkbox"/> مركز صحي	<input type="checkbox"/> مستشفى
<input type="checkbox"/> مشرفة تقنية	<input type="checkbox"/> مديرية سريرية

أرغب بالالتحاق في:	
--------------------	--

للاستعمال الرسمي:	
البعثة / الدورة و علاقتها بطبيعة العمل:	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
التاريخ:	اسم مقام الطلب والتوفيق:

- الإرشادات:
- 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 الطالب في حالة عدم تجتنبه حسب الأصول.