



وزارة الصحة

الرقم التعليمي/المعياري/17.017
التاريخ ٢٠٢٣/٠١/٠٨
الموافق

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

تحية طيبة وبعد ،،،

لاحقا لكتابي رقم تعليمي/بعثات/14542 تاريخ 2023/10/8 .

أرجو التكرم بالعلم بأن وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي (الباطني/التخدير والعناية الحثيثة/الجراحة العامة/طب الطوارئ) للتدريب في مستشفى الملك المؤسس عبد الله الجامعي ضمن برنامج الزمالة في اختصاص العناية الحثيثة ولمدة سنتين وذلك لغايات الحصول على متطلبات المجلس الطبي الاردني .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على الاختصاصيين التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور أعلاه وحسب الشروط التالية :

1. ان لا يزيد عمر المرشح عن 45 عاما .
2. ان يكون حاصلا على البورد الاردني او ما يعادله .

وذلك بتعبئة النموذج المرفق بشكل كامل ودقيق وتزويد مديرية التعليم والتدريب الطبي بالنماذج بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد أقصاه خمسة أيام عمل من تاريخه على فاكس رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات تنافسيا حسب الاسس المتبعة في وزارة الصحة .
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

الامين العام للشؤون الادارية والفنية
الدكتورة الهام عبد الرحمن خريسات

نسخة/رئيس اختصاص الباطني .
نسخة/رئيس اختصاص التخدير والعناية الحثيثة .
نسخة/رئيس اختصاص الجراحة العامة .
نسخة/رئيس اختصاص طب الطوارئ .

T.M

2

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



وزارة الصحة

الرقم
التاريخ
الموافق

مدير عام مستشفى الامير حمزه
مدير ادارة مستشفى البشير
مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات
مدير مديرية صحة محافظة / لواء / اقليم
مدير مستشفى

تحية طيبة وبعد ،،،

لاحقا لكتابي رقم تعليم / بعثات/ 5827 تاريخ 2023/6/11 وكتاب رقم تعليم / بعثات / 4296 تاريخ 2023/4/13

يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي الباطني للتدريب في مستشفى الملك المؤسس عبد الله الجامعي ضمن برنامج الزمالة في اختصاص العناية الحثيثة ولمدة سنتين وذلك لغايات الحصول على متطلبات المجلس الطبي الاردني .
للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيي الباطني التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصيص المذكور اعلاه وحسب الشروط التالية :-
1. ان لا يزيد عمر المرشح عن 45 عاما .
2. ان يكون حاصلا على البورد الاردني او ما يعادله .

وذلك بتعبئة النموذج المرفق بشكل كامل ودقيق وتزويد مديرية التعليم والتدريب الطبي بالنماذج بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد اقصاه خمسة ايام عمل من تاريخه على فاكس رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات تنافسيا حسب الاسس المتبعة في وزارة الصحة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية
المستورة الهام عبد الرحمن خريسات

نسخة / رئيس اختصاص الباطني

طباعة / م م

.....

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / ليرة

الرقم الوطني:	الرقم الوطني:
---------------	---------------

المعلومات الشخصية	
الاسم الأول:	الأب:
الاسم باللغة الإنجليزية:	العائلة:
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"/> بـورد
<input type="checkbox"/> غير ذلك (انكر)	مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:
التخصص:	المسمى الوظيفي:
تاريخ التعيين في الوزارة:	الدرجة الحاسوبية:

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

ارغب بالالتحاق في:

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

- ملاحظات:
- يرفق مع الطلب صورة عن هوية الأحوال المدنية.
 - صورة عن شهادة الثانوية العامة التي تحمل المعطل.
 - صورة عن شهادة البكالوريوس التي تحمل المعطل.
 - سيتم استثناء الطلب في حالة عدم تجنّته حسب الأصول.