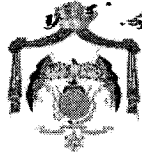


بسم الله الرحمن الرحيم



وزارة الصحة

الرقم تعليم / بعثات / ١٤٥٤٤

التاريخ م. / / ٢٠٢٣

الموافق

مدير عام مستشفى الامير حمزة
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 التخصص 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 تعيينها حسب الاصول في موعد اقصاه خمسة ايام عمل من تاريخه على فاكس رقم (5057498) ليتيم النظر في الطلبات تنافسيا حسب الاسس المتبعة في وزارة الصحة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

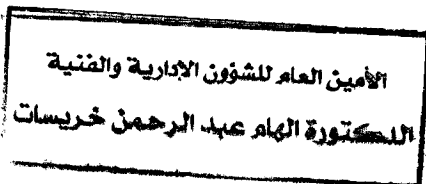
وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة / رئيس اختصاص الباطني

طباعة / س م

.....



وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

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

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 علمي):	
دبلوم ()	بكالوريوس ()
دبلوم عالي ()	ماجستير ()
غير ذلك (اذكر):	مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:
التخصص:	المسمى الوظيفي:
تاريخ التعيين في الوزارة:	الدرجة الحالية:

مكان العمل:	اسم مكان العمل:
المحافظة:	رقم الهاتف:
☐ مركز صحي ☐ مستشفى ☐ مديرية صحة ☐ مديرية مركزية	

ارغب بالالتحاق في:

للاستعمال الرسمي:	
تتسبب الرئيس المباشر مع التوقيع: ☐ نعم ☐ لا تتسبب المدير المعني مع التوقيع: ☐ نعم ☐ لا	البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل: ☐ نعم ☐ لا
اسم مقدم الطلب والتوقيع:	
التاريخ:	

ملاحظات:

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