



وزارة الصحة

تعليم/إقامة / 2799

الرقم 13/02/2024

التاريخ

الموافقة

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

تحية طيبة وبعد،،،

لاحقا لكتابي رقم تعليم/إقامة ١١٢١ تاريخ ١٥/١/٢٠٢٤ بخصوص التعميم على الأطباء العاملين (طب بشري) عن توفر شواغر لعدد من التخصصات لبرامج الاقامة.

ونظرا لتعديل تعليمات برنامج الاقامة بتاريخ ١٧/١٢/٢٠٢٣ بند رقم (٤٤) من المادة (٤٤) ليصبح "سيتم اجراء مقابلة للأطباء الذين اجتازوا امتحان الاقامة التنافسي لتحديد التخصص حسب رغبة الطبيب الحاصل على أعلى العلامات اخذين بعين الاعتبار احتياجات الوزارة والشواغر المتوفرة" بدلا من التعليمات الصادرة بتاريخ ١٤/٣/٢٠٢٣ الخاصة بتحديد ثلاث اختيارات من قبل الطبيب المقدم للطلب "يقدم الأطباء العاملين في وزارة الصحة طلبات للالتحاق في برامج الاقامة المختلفة في اماكن عملهم على النموذج المعد لهذه الغاية على ان يحدد به (٣) خيارات للاختصاصات التي يرغب الطبيب الالتحاق بها مرتبة حسب الاولوية".

ونظرا لكثره المنسحبين والمستنكفين من الأطباء يرجى الإيعاز لمن يلزم بالتقديم على الأطباء العاملين التابعين لأمركم والذين صدر بحقهم قرار انسحاب او استنكاف من برنامج الاقامة بإمكانية التقدم بطلبات لامتحان القبول التنافسي المعلن عنه بالكتاب المشار اليه اعلاه.

على الراغبين التقدم بطلب وتعبئة النموذج المرفق حسب الاصول كل في مكان عمله حيث انه لن يتم استقبال اي طلب في مديرية التعليم والتدريب الطبي وارفاق الوثائق التالي:

- نسخة مصدقة عن هوية الاحوال المدنية/جواز السفر.
- نسخة عن الثانوية العامة.
- نسخة عن الشهادة الجامعية الاولى .
- كتاب تاريخ مباشرة العمل بالوزارة.
- تسجيل نقابة اطباء جديد.

على ان تصل الطلبات الى مديرية التعليم والتدريب الطبي خلال ثلاثة ايام عمل من تاريخه.

وتفضلا بقبول فائق الاحترام،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية
المحتكرة الهاجر عبد الرحمن خريست

نسخة / مدير ادارة الشؤون الادارية

نسخة / مدير ادارة الشؤون المالية

نسخة/مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي.

نسخة/رئيس اختصاص .....

ع/ل/م ع



وزارة الصحة الاردنية

مديرية التعليم والتدريب الطبي

طلب انتساب لالتحاق في برنامج الاقامة للطب البشري وطب الاسنان

- ..... ١- الاسم من اربع مقاطع.....  
..... ٢- تاريخ الميلاد ..... / ..... / .....  
..... ٣- الرقم الوطني.....  
..... ٤- مكان السكن الحالي.....  
..... ٥- الرقم الوظيفي.....  
..... ٦- تاريخ التعيين في الوزارة.....  
..... ٧- مكان العمل الحالي /مستشفى/مديرية ..... / ..... / .....  
..... ٨- رقم الهاتف.....  
..... ٩- الدراسة الثانوية /سنة التخرج ..... /معدل الثانوية العامة.....  
..... ١٠- الدراسة الجامعية / بكالوريوس طب ..... /بلد التخرج ..... اسم الجامعه.....  
..... ١١- الامتياز /علامة الفحص الاجمالي ( ..... )

..... تاريخ تقديم الطلب .....  
..... التوقيع .....  
..... الوثائق المطلوبة:-

- نسخة مصدقة عن هوية الاحوال المدنية/جواز السفر  
- نسخة عن شهادة الثانوية العامة مع المعدل  
- نسخة عن كتاب مباشرة العمل بالوزارة اشارة الى كتاب التعيين  
- نسخة عن الشهادة الجامعية الاولى / او معادلة الشهادة الجامعية لخريجي الجامعات غير الاردنية.

ملاحظة:-

تقديم الطلبات مع الوثائق المطلوبة كل في مكان عمله وترسل بالبريد الرسمي خلال ( ١٠ ) ايام عمل (الاحد- الخميس)  
من تاريخ التعميم .