



الرقم تعليم بصان ٤٠٣٠٤ / وزارة الصحة
التاريخ ١٤ / ١١ / ٢٠٢٣
الموافق

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

تحية طيبة وبعد ،،،

لاحقا لكتابي رقم تعليم/بعثات/15896 تاريخ 2023/11/6 بخصوص الحاق عدد من أخصائيي طب الاسرة في دورة تدريبية بموضوع طب الشيخوخة والتي ستعقد في اسبانيا بدءا من شهر كانون الثاني لعام 2024 ولمدة (7-8) أسابيع ، وتحت اشراف أخصائيين طب أسرة/طب شيخوخة في المستشفيات الحكومية التالية :

1. Red Cross Central Hospital / Madrid
2. General Hospital Gregorio Maranon / Madrid

وحسب الشروط التالية :-

1. ان لا يتجاوز عمر الطبيب عن 45 عاما .
2. ان يكون الطبيب قد امضى خدمة لا تقل عن سنتين كطبيب أخصائي في وزارة الصحة .

ارجو التكرم بالاطلاع و التعميم على أخصائيي طب الاسرة التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور اعلاه بتعبئة النموذج المرفق علما بانه تم تمديد استلام الطلبات لغاية 2023/11/19 وذلك على فاكس مديريةية التعليم و التدريب الطبي رقم (5057498) .

و تفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الأستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهوارى

الامين العام للشؤون الإدارية والفنية
الاستاذة الهام عبد الرحمن خريسات

نسخة/مدير مديريةية الامراض غير السارية .
نسخة/رئيس اختصاص طب الاسرة .

س ع



١٥٨٩٦ / وزارة الصحة

الرقم
التاريخ
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 ،،،

أزجو التكرم بالعلم بأن وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من أخصائيي طب الاسرة في دورة تدريبية بموضوع طب الشيخوخة والتي ستعقد في اسبانيا بدءا من شهر كانون الثاني لعام 2024 ولمدة (7-8) أسابيع ، وتحت اشراف أخصائيين طب أسرة/طب شيخوخة في المستشفيات الحكومية التالية :

1. Red Cross Central Hospital / Madrid
2. General Hospital Gregorio Maranon / Madrid

للتكرم بالاطلاع والتعميم على أخصائيي طب الاسرة التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور اعلاه بتعبئة النموذج المرفق ، وذلك حسب الشروط التالية :-
1. ان لا يتجاوز عمر الطبيب عن 45 عاما .
2. ان يكون الطبيب قد امضى خدمة لا تقل عن سنتين كطبيب أخصائي في وزارة الصحة .

وتزويد مديرية التعليم والتدريب الطبي بالنماذج بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد اقصاه سبعة ايام عمل من تاريخه وذلك على فاكس رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات حسب الاسس المتبعة في الوزارة .
وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

الأمين العام للشؤون الانبارية والفنية
الحكوتورة الهام عبد الرحمن خريسات

مسئولة / رئيس اختصاص طب الاسرة .

س ع
د. م. م.

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

الرقم الوطني:	الرقم
()	()

المعلومات الشخصية	
الأسم الأول:	الأب:
العائلة:	
الأسم باللغة الإنجليزية:	تاريخ الميلاد:
رقم الهاتف الخليوي:	رقم هاتف المنزل:
الحالة الاجتماعية:	عنوان السكن:

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل عملي):	
<input type="checkbox"/> دبلوم ()	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ()
<input type="checkbox"/> دبلوم عالي ()	<input type="checkbox"/> بـ ()
<input type="checkbox"/> غير ذلك (انكر)	مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:
التخصص:	المسمى الوظيفي:
تاريخ التعيين في الوزارة:	الدرجة الحائز بها:

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:

تسبب الرئيس المباشر مع التوقيع: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	تسبب المدير المعني مع التوقيع: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم مقدم الطلب والتوقيع:	

البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل:

نعم لا

التاريخ:

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