



الرقم .....  
تعليم/بعثات / 17750  
التاريخ .....  
21/11/2024  
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 ،،،  
يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي التخدير والعناية المركزة للتدريب في الخدمات الطبية الملكية ولمدة سنتان في اختصاص علاج الالم .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيي التخدير والعناية المركزة من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور اعلاه بتعبئة النموذج المرفق وحسب الشروط التالية :-

- 1- ان لا يتجاوز العمر عن 45 عاما .
- 2- ان يكون الطبيب حاصلًا على البورد الاردني او ما يعادله .
- 3- ان يكون الطبيب المتقدم قد امضى خدمة لا تقل عن سنتين كطبيب اخصائي/تخدير وعناية مركزة في الوزارة .
- 4- احضار وثيقة من نقابة الاطباء تثبت تسجيل الطبيب فيها كطبيب اخصائي/تخدير وعناية مركزة بتاريخ حديث .

على ان ترد ترشيحاتكم الى مديرية التعليم والتدريب الطبي بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد اقصاه خمسة ايام عمل من تاريخه على فاكس رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات حسب الاسس المتبعة في الوزارة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة  
الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة/رئيس اختصاص التخدير والعناية المركزة .  
نسخة/مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي .

س ع

وزارة الصحة  
نموذج طلب بعثة / ليرة

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

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

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل علمي):	
<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 الحالية:

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

ارغب بالالتحاق في:

للاستعمال الرسمي:

البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل:

تنسيب الرئيس المباشر مع التوقيع:  نعم  لا  
تنسيب المدير المعني مع التوقيع:  نعم  لا

التاريخ:

اسم مقدم الطلب والتوقيع:

ملاحظات:

- 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 الطلب في حالة عدم تعينه حسب الأصول .