



وزارة الصحة
وإدارة الصحّة



عاجل لطفا

الرقم

التاريخ

تعليم/بعثات / 5824

الموافق

14/05/2024

مدير ادارة

مدير

تحية طيبة وبعد،،،

أرفق طيا صورة عن كتاب رئيس هيئة الخدمة والادارة العامة رقم 4248/18/75 تاريخ 2024/5/12 بخصوص توفر منح دراسية مقدمة وزارة التجارة الصينية للحصول على درجة الماجستير او الدكتوراة من الجامعات الصينية المدرجة في القائمة المرفقة وفي المجالات المبينة ازاء كل جامعة للعام الجامعي 2024 .

راجيا التكرم بالاطلاع والتعميم على التابعين لامركم الراغبين بالاستفادة من المنحة وممن تنطبق عليهم شروط المادة (126) من نظام الخدمة المدنية رقم (9) لسنة 2020 وتعديلاته ، وشروط الجهة المانحة الخاصة بكل جامعة والتي يمكن الاطلاع عليها على الموقع الالكتروني www.china-aibo.cn، مع ضرورة تقديم طلباتهم الكترونيا من خلال البريد الالكتروني jojsc@yahoo.com، ولمزيد من المعلومات يرجى زيارة موقع الهيئة الالكتروني www.spac.gov.jo ، مع ضرورة قيام المرشح من التأكد من ان الجامعة تقع ضمن قائمة الجامعات المعترف بها لدى وزارة التعليم العالي والبحث العلمي الاردنية من خلال موقعها الالكتروني www.mohe.gov.jo وضرورة الالتزام بتعليمات الاعتراف بمؤسسات التعليم العالي غير الاردنية ومعادلة شهاداتها علماً بانها لن يتم النظر في اية ترشيحات مخالفة للشروط المطلوبة .

على ان ترد الطلبات الى مديرية التعليم والتدريب الطبي بعد تعبئتها حسب الاصول مع كافة الوثائق المطلوبة خلال دوام هذا اليوم على فاكس رقم (5057498) .
ملاحظة :- من يتم ايفاده تنطبق عليه بنود المادة 132 بند (أ) من نظام الخدمة المدنية حيث يصرف شهريا للموظف الموفد المتفرغ في بعثة داخل المملكة او خارجها كامل راتبه باستثناء العلاوة الاشرافية و علاوة الموقع خلال مدة الايفاد بالإضافة الى خصم الحوافز و علاوة العمل الاضافي عن طيلة مدة الايفاد .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي

الدكتورة رهام الحمود

ساح محمد حمد هيب

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٢٣٠٠٠٢٣٠ ٠٦٢٢ + فاكس: ٢٣٢٣٦٠٦٢٢٣ + ص.ب.٨٦ عمان ١١١١٨ الأردن. الموقع الإلكتروني: www.moh.gov.jo



الهيئة العامة للإدارة العامة للخدمات الصحية

الهيئة العامة للإدارة العامة للخدمات الصحية
٢٠٢٤-١٩٩٩

سكة الأردنية الهاشمية
وزارة الصحة

١٣ أيار ٢٠٢٤

٤٤٤٤٤٤٤٤

الرقم ٤٤٤٤/١٨/٤٤٤٤

التاريخ

٤٤٤٤/١٨/٤٤٤٤

الموافق

معالي

عطوفة

عاجل جداً

يتوفر لدى هيئة الخدمة والإدارة العامة منح دراسية مقدمة من وزارة التجارة الصينية للحصول على درجة الماجستير أو الدكتوراه من الجامعات الصينية المدرجة في القائمة المرفقة وفي المجالات المبينة إزاء اسم كل جامعة وذلك للعام الدراسي ٢٠٢٤، حيث تغطي المنحة نفقات الدراسة بالإضافة إلى مخصصات شهرية والإقامة والسفر ذهاباً وإياباً ولمرة واحدة فقط، ولمدة الدراسة المحددة إزاء كل تخصص فقط.

يرجى الإيعاز لتعميم هذه المنح على جميع الموظفين لديكم بما في ذلك الموظفين العاملين في الوحدات الإدارية في المحافظات وتزويدي بأسماء المرشحين ممن تنطبق عليهم شروط المادة (١٢٦) من نظام الخدمة المدنية رقم (٩) لسنة ٢٠٢٠ وتعديلاته وشروط الجهة المانحة الخاصة بكل جامعة (بما فيها شرط اللغة الإنجليزية) والتي يمكن الاطلاع عليها على الموقع الإلكتروني (www.china-aibo.cn) والإيعاز لهم لتقديم طلباتهم إلكترونياً (online) من خلال الموقع الإلكتروني، بالإضافة إلى إرسال نسخة إلكترونية منها إلى البريد الإلكتروني (jojsc@yahoo.com)، وتزويدنا بنسخة ورقية منها مع كافة الوثائق المطلوبة والمبينة في الكتاب المرفق وورقة المرشح في بعثة معبأة حسب الأصول في موعد أقصاه ٢٠٢٤/٥/١٦، علماً بأنه لن يتم النظر بأي ترشيح لا يتضمن المرفقات المطلوبة.

ولمزيد من المعلومات يرجى زيارة موقع الهيئة الإلكتروني www.spac.gov.jo للاطلاع على كافة المعلومات المتعلقة بالمنحة، مع ضرورة قيام المرشح من التأكد من أن الجامعة التي حصل على قبول منها تقع ضمن قائمة الجامعات المعتمدة والمعترف بها لدى وزارة التعليم العالي والبحث العلمي الأردنية من خلال موقعها الإلكتروني www.mohe.gov.jo وضرورة الالتزام بتعليمات الاعتراف بمؤسسات التعليم العالي غير الأردنية ومعادلة شهادتها، علماً بأنه لن يتم النظر في أية ترشيحات مخالفة للشروط المطلوبة.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

رئيس هيئة الخدمة والإدارة العامة

سامح الناصر

نسخة/ معالي وزير التخطيط والتعاون الدولي
نسخة/ مديرية شؤون الخدمة المدنية/متم
بريد (٤١٣١)

مديرية التعليم والتدريب المهني

13 MAY 2024

الرقم:

المملكة الأردنية الهاشمية
ص.ب ٤٢٦٢٣ عمان ١١١١٠ - الأردن. الموقع الإلكتروني: www.spac.gov.jo هاتف: ٠١٨١-٦٥٦-٤١٦٢ فاكس: ٤١٦٢٦٥٦٨٢٩٣ ص.ب ٤٢٦٢٣ عمان ١١١١٠ - الأردن. الموقع الإلكتروني: www.spac.gov.jo

٢: pm

Attachment 1

2024 List of MOFCOM Degree Education Programs (University Programs)

No	Program	University	Academic Year	Enrollment Capacity	Agency Number	Start	End
1	Master Program in Public Policy	Peking University	1	25	10001	01/09/2024	31/08/2025
2	Master Program in Public Administration (National Development)	Peking University	1-2	30	10001	01/09/2024	31/08/2025- 31/08/2026
3	Doctoral Program in Studies of National Development	Peking University	3-4	40	10001	01/09/2024	31/08/2027- 31/08/2028
4	Master Program of Urban and Rural Planning	Beijing Jiaotong University	2	20	10004	01/09/2024	31/08/2026
5	Master Program on Traffic and Transportation Engineering	Beijing Jiaotong University	2	20	10004	01/09/2024	31/08/2026
6	Master Program of Forest Economics and Policy	Beijing Forestry University	2	20	10022	01/09/2024	31/08/2026
7	Master Program of Business Administration	Beijing Normal University	1	45	10027	01/09/2024	31/08/2025
8	Master Program of Educational Management and Policies	Northeast Normal University	2	20	10200	01/09/2024	31/08/2026
9	Master Program of Business Administration	University of International Business and Economics	1	50	10036	01/09/2024	31/08/2025
10	Master Program of Industrial Engineering	Hunan University	2	25	10532	01/09/2024	31/08/2026
11	Master Program of Education	East China Normal University	1	35	10269	01/09/2024	31/08/2025
12	Master Program of Information and Communication Engineering	Huazhong University of Science and Technology	2	45	10487	01/09/2024	31/08/2026
13	Master Program of Public Diplomacy	Jilin University	1	20	10183	01/09/2024	31/08/2025

No	Program	University	Academic Year	Enrollment Capacity	Agency Number	Start	End
14	Master Program of Public Health	Southern Medical University	2	40	12121	01/09/2024	31/08/2026
15	Master Program of Fishery Science	Nanjing Agricultural University	2	20	10307	01/09/2024	31/08/2026
16	Master Program of Meteorology	Nanjing University of Information Science and Technology	2	20	10300	01/09/2024	31/08/2026
17	Master Program of Software Engineering	Nankai University	2	45	10055	01/09/2024	31/08/2026
18	Master Program of Public Administration in International Development and Governance	Tsinghua University	2	15	10003	01/09/2024	31/08/2026
19	International Master Program of Public Administration	Tsinghua University	1	15	10003	01/09/2024	31/08/2025
20	International Master Program in Environmental Management and Sustainable Development	Tongji University	2	30	10247	01/09/2024	31/08/2026
21	Master Program of International Law and Chinese Law	Wuhan University	2	20	10486	01/09/2024	31/08/2026
22	Master Program of Electrical Engineering	Xi'an Jiaotong University	2	20	10698	01/09/2024	31/08/2026
23	Master Program of Rail Transit Electrification and Information Technology	Southwest Jiaotong University	2	15	10613	01/09/2024	31/08/2026
24	Master Program of Project Management	Yunnan University of Finance & Economics	2	35	10689	01/09/2024	31/08/2026
25	Master Program of International Communication	Communication University of China	1	20	10033	01/09/2024	31/08/2025
26	Master Program of Management (Rural Development and Management Studies)	China Agricultural University	2	30	10019	01/09/2024	31/08/2026
27	Master Program of Development and Governance	Renmin University of China	2	15	10002	01/09/2024	31/08/2026

No	Program	University	Academic Year	Enrollment Capacity	Agency Number	Start	End
28	Master Program of Advanced Nursing Practice & Medical Technology in Developing Countries	Central South University	2	25	10533	01/09/2024	31/08/2026
29	Master's Degree Program in Transportation Engineering (Rail Transportation Equipment)	Central South University	2	25	10533	01/09/2024	31/08/2026
30	Master Program of Public Administration In Chinese Governance	Sun Yat-sen University	1	25	10558	01/09/2024	31/08/2025

Note: 2024 List of MOFCOM Degree Education Programs (CSC Programs) are to be announced at a later date.

Attachment 3

外国人体格检查表

FOREIGNER PHYSICAL EXAMINATION FORM

姓名 Name		性别 Sex	<input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female	出生日期 Date of Birth (Day-Month-Year)		照片 (加盖检查单位印章) Photo (Official Stamp of Medical Institution)
现在通讯地址 Present mailing address					血型 Blood type	
国籍或地区 Nationality		出生地址 Birth Place				
过去是否患有下列疾病：(每项后面请回答“是”或“否”) Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered “Yes” or “No”)						
斑疹伤寒 Typhus fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	菌痢 Bacillary dysentery	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
小儿麻痹症 Poliomyelitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
白喉 Diphtheria	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
猩红热 Searle fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	产褥期链球菌感染 Puerperal streptococcus infection	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes			
回归热 Relapsing fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes					
伤寒和副伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes					
流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes					
是否患有下列危及公共秩序和安全的病症：(每项后面请回答“否”或“是”) Do you have any of the following diseases or diseases endangering the public order and seventy? (Each item must be answered “Yes” or “No”)						
毒物瘾 Toxic mania						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神错乱 Mental confusion						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
精神病 Psychosis 躁狂型 Manic Psychosis						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
妄想型 Paranoid Psychosis						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
幻觉型 Hallucinatory Psychosis						<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
身高 Height	厘米 CM	体重 Weight	公斤 kg	血压 Blood pressure	毫米汞柱 mmHg	
发育情况 Development	营养情况 Nounshment			颈部 Neck		
视力 Vision	左 L 右 R	矫正视力 Corrected vision	左 L 右 R	眼 Eyes		
辨色力 Color sense	皮肤 Skin			淋巴结 Lymph nodes		
耳 Ears	鼻 Nose			扁桃体 Tonsils		
心 Heart	肺 Lungs			腹部 Abdomen		

脊柱 Spine		四肢 Extremities		神经系统 Nervous system									
其它所见 Other abnormal findings													
胸部 X 线 检查结果 (附检查报告单) Chest X-ray exam (Attaching Chest X-ray report)			心电图 ECG (Attaching ECG report)										
化实验室检查 (包括艾滋病、梅毒等血清学 检查) Laboratory exam (attaching test report of AIDS, Syphilis etc)													
<p style="text-align: center;">未发现患有下列检疫传染病和危害公共健康的疾病: None of the following diseases of disorders found during the present examination.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">霍乱 Cholera</td> <td style="width: 50%;">性病 Venereal Disease</td> </tr> <tr> <td>黄热病 Yellow fever</td> <td>肺结核 Lung tuberculosis</td> </tr> <tr> <td>鼠疫 Plague</td> <td>艾滋病 AIDS</td> </tr> <tr> <td>麻风 Leprosy</td> <td>精神病 Psychosis</td> </tr> </table>						霍乱 Cholera	性病 Venereal Disease	黄热病 Yellow fever	肺结核 Lung tuberculosis	鼠疫 Plague	艾滋病 AIDS	麻风 Leprosy	精神病 Psychosis
霍乱 Cholera	性病 Venereal Disease												
黄热病 Yellow fever	肺结核 Lung tuberculosis												
鼠疫 Plague	艾滋病 AIDS												
麻风 Leprosy	精神病 Psychosis												
意见 Suggestion			检查单位盖章 Official Stamp 日期 Date										
医师签字 Signature of physician			日期 Date										

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"/> دكتوراه ()	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ()	<input type="checkbox"/> ماجستير ()
	<input type="checkbox"/> دبلوم ()	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ()	<input type="checkbox"/> ماجستير ()
	<input type="checkbox"/> دبلوم عالي ()	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ()	<input type="checkbox"/> ماجستير ()
<input type="checkbox"/> غير ذلك (اذكر):	مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:		
التخصص:	المسمى الوظيفي:		
تاريخ التعيين في الوزارة:	الدرجة الحالية:		

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

ارغب بالانجذاب في:

للاستعمال الرسمي:	البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل:
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم مقدم الطلب والتوقيع:	التاريخ:

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