



وزير الصحة

مدير عام مستشفى الامير حمزه

مدير ادارة مستشفى اسات البشير

مدير ادارة الرعاية الصحية الاولية

مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات

مدير مديرية صحة محافظة / لواء/اقليم.....

مدير مستشفى

الرقم
التاريخ
المواافق 13884

29/08/2024

تحية طيبة وبعد ،،

يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اخصاصيي جراحة الاطفال ولمدة سنة واحده
للتدريب حسب المكان والمواضيع التالية :

الرقم	موضوع التدريب	مكان التدريب
1	جراحة الاورام للاطفال	مركز الحسين للسرطان
2	جراحة مسالك بولية/اطفال	الخدمات الطبية الملكية
3	جراحة منظار للاطفال	

لتكرم بالاطلاع والتعميم على اخصاصيي جراحة الاطفال من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصصات المذكورة اعلاه بتعينة النموذج المرفق مع تحديد التخصص المطلوب ومكان التدريب وحسب الشروط التالية :-

- 1- ان لا يتجاوز العمر عن 45 عاما.
- 2- ان يكون الطبيب حاصلا على الboroد الاردنى او ما يعادله ولمدة لا تقل عن سنتين .
- 3- ان يكون الطبيب المتقدم قد امضى خدمة لاتقل عن سنتين كطبيب اخصائى/جراحة اطفال في الوزارة .
- 4- احضار وثيقة من نقابة الاطباء تثبت تسجيل الطبيب فيها كطبيب اخصائى/جراحة اطفال 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

فراس

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة رئيس اختصاص جراحة الاطفال .
نسخة/مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي .

س ع

دعا

دعا

دعا

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

الرقم الوظيفي (رقم الملف): ()	الوطني: ()	الرقم: ()
--------------------------------	-------------	------------

العنوان: ()	الأب: ()	المعلومات الشخصية
عنوان المسكن: ()	تاريخ الميلاد: ()	الاسم باللغة الإنجليزية: ()
الحالة الاجتماعية: ()	رقم هاتف المنزل: ()	رقم الهاتف الخلوي: ()

المنصب: ()	مكان و تاريخ الحصول على الشهادة: ()	ال المؤهلات العلمية (آخر مؤهل عمل): ()
الدرجة الحالية: ()	غير ذلك (ذكر) ()	دبلوم عالي ()
المسسم الوظيفي: ()	دبلوم تدريسي ()	بكالوريوس ()
	بكالوريوس ()	دبلوم متوسط ()

اسم مكان العمل: ()	المحافظة: ()
رقم الهاتف: ()	مركز صحي <input type="checkbox"/> مستشفى <input type="checkbox"/> مديرية صناعة <input type="checkbox"/> مديرية مرئية <input type="checkbox"/>

ارغب بالالتحاق في: ()

للاستعمال الرسمي: ()	البعثة / الدورة و علاقتها بطبيعة العمل: ()
تنصيب الرئيسي المباشر مع التوقيع: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	تنصيب المدير المعني مع التوقيع: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم مقام الطلب والتوفيق: ()	التاريخ: ()

- لإدارات:
- 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 تعبئته حسب الأصول.