



الرقم .....  
التاريخ ..... تعليم/بعثات 22167  
الموافق ..... 06/02/2025

مدير عام مستشفى الامير حمزه  
مدير ادارة مستشفى البشير  
مدير ادارة الرعاية الصحية الاولية  
مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات  
مدير مديرية صحة .....  
مدير مستشفى .....

تحية طيبة وبعد ،،،

اشارة الى قرار المجلس الطبي رقم (49) لعام 2019 والخاص باعتماد قسم جراحة الاطفال في وزارة الصحة/ادارة مستشفى البشير .  
أرجو التكرم بالعلم بأن وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي الجراحة العامة للتدريب في ادارة مستشفى البشير في اختصاص جراحة الاطفال ولمدة ثلاث سنوات .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيي الجراحة العامة التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور أعلاه وحسب الشروط التالية :

1. ان لا يزيد عمر المرشح عن 45 عاما .
2. ان يكون الطبيب حاصلًا على البورد الاردني او ما يعادله .
3. احضار وثيقة من نقابة الاطباء تثبت تسجيل الطبيب فيها كطبيب أخصائي بتاريخ حديث .

على ان ترد الطلبات الى مديرية التعليم والتدريب الطبي بالناماذج بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد أقصاه خمسة أيام عمل من تاريخه على فاكس رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات تنافسيا حسب الاسس المتبعة في وزارة الصحة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

م. هادي

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

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

س ع

وزارة الصحة  
نموذج طلب بعثة / ليرة

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

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

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل عملي):	
<input type="checkbox"/> دبلوم ( )	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ( )
<input type="checkbox"/> دبلوم عالي ( )	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ( )
<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	

أرغب بالالتحاق في: \_\_\_\_\_

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

البعثة / الليرة وعلاقتها بطبيعة العمل:

نعم  لا

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.
  - سيتم استثناء الطلب في حالة عدم تعينه حسب الأصول.