



الرقم

تعليم/بعثات / 15340

التاريخ

26/09/2024

الموافق

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

تحية طيبة وبعد ،،،

يرجى العلم بأن وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من مقيمي الجراحة العامة وممن انهى السنة الثانية بنجاح وقد اجتاز امتحان الجزء الاول من البورد العربي للتدرب في ادارة مستشفيات البشير في اختصاص جراحة الاطفال ولمدة اربع سنوات .

للكرم بالاطلاع والتعميم على مقيمي الجراحة العامة (ممن انهى السنة الثانية بنجاح) وهو في مستوى السنة الثالثة في الجراحة العامة في الوقت الحالي من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور اعلاه بتعبئة النموذج المرفق بشكل كامل ودقيق على ان ترد ترشيحاتكم خلال (5) خمسة أيام عمل من تاريخه ، وذلك على فاكس مديرية التعليم والتدريب الطبي رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات حسب الاسس المتبعة في الوزارة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فلاس ابراهيم الهواري

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

س ع

1-1111111111111111

المملكة الأردنية الهاشمية

ماتق: ٢٣٠٠٠٢٣٠٠٠٢٣٠٠٠٢٣٠ فاكس: ٥٦٨٨٢٧٢ ٠٦٦٢٦ ص.ب: ٨٦ عمان ١١١١١٨ الأردن . الموقع الإلكتروني: www.moh.gov.jo

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

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 علمي):	<input type="checkbox"/> دبلوم ()	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ()	<input type="checkbox"/> دكتوراه ()
	<input type="checkbox"/> دبلوم عالي ()	<input type="checkbox"/> بـرزد ()	<input type="checkbox"/> ماجستير ()
<input type="checkbox"/> غير ذلك (الذكر):	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"/> مديرية صحة <input type="checkbox"/> مديرية مركزية	

ارغب بالالتحاق في:

للاستعمال الرسمي:

البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل:

لا

تنسب الرئيس المباشر مع التوقيع: نعم

لا

تنسب المدير المعني مع التوقيع: نعم

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.