



مدير عام مستشفى الامير حمزة

مدير ادارة مستشفيات البشير

مدير ادارة الرعاية الصحية الاولية

مدير مديرية صحة محافظة/ لواء/ اقليم
مدير مستشفى

الرقم

تعليم/ اقامة / 16180

التاريخ

16/10/2024

الموافق

تحية طبية وبعد ،،،

يرجى التكرم بالإيعاز لمن يلزم بالتعميم على الأطباء العاميين التابعين لأمركم وممن انهوا سنة واحدة على الأقل في مؤسسات تدريبية خارج وزارة الصحة والحاصلين على شهادة الجزء الأول في اختصاصهم بتعبئة النموذج المرفق وتزويد مديرية التعليم والتدريب الطبي بالوثائق التالية على فاكس رقم (٥٠٥٧٤٩٨).

- شهادة اجتياز امتحان الجزء الاول .
- إفادة فترة التدريب من المكان السابق.
- إفادة من المجلس الطبي الاردني بمستوى السنة الدراسية.
- صورة عن مباشرة العمل في الوزارة.
- صورة عن الهوية الشخصية.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات

الدكتور عماد ابو اليقين

- نسخة/ مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي.

- نسخة/ مدير ادارة الشؤون الادارية.

- نسخة/ مدير ادارة الشؤون المالية

ع/ع
ع



وزارة الصحة

الاسم:

مكان التدريب:

مستوى الدراسة:

الرقم الوظيفي:

رقم التلفون:

تاريخ مباشرة العمل في وزارة الصحة:

توقيع الطبيب: