

الرقم

التاريخ

تعليم/بعثات / 17749

الموافق

21/11/2024

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

تحية طيبة وبعد ،،،

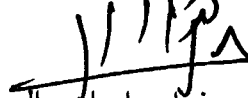
يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي الطب الطبيعي والتاهيل للتدرب في الخدمات الطبية الملكية او مستشفى الجامعة الاردنية ولمدة سنتان في اختصاص علاج الالم .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيي الطب الطبيعي والتاهيل من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور اعلاه بتعبئة النموذج المرفق وحسب الشروط التالية :-

- 1- ان لا يتجاوز العمر عن 45 عاما.
 - 2- ان يكون الطبيب حاصلًا على البورد الاردني او ما يعادله .
 - 3- ان يكون الطبيب المتقدم قد امضى خدمة لا تقل عن سنتين كطبيب اخصائي/طب طبيعي وتاهيل في الوزارة .
 - 4- احضار وثيقة من نقابة الاطباء تثبت تسجيل الطبيب فيها كطبيب اخصائي/طب طبيعي وتاهيل 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


الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة/رئيس اختصاص الطب الطبيعي والتاهيل .
نسخة/مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي .

س ع

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / ليرة

الرقم الوطني:	الرقم الوطني:
---------------	---------------

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

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

تسبب الرئيس المباشر مع التوقيع: نعم لا
تسبب المدير المعني مع التوقيع: نعم لا

التاريخ:

اسم مقدم الطلب والتوقيع:

ملاحظات:

- يرفق مع الطلب صورة عن هوية الأحوال المدنية .
- صورة عن شهادة الثانوية العامة التي تحمل المعجل .
- صورة عن شهادة البكالوريوس التي تحمل المعجل .
- سيتم استثناء الطلب في حالة عدم تعيينه حسب الأصول .