



وزارة الصحة

مدير عام مستشفى الامير حمزة  
مدير ادارة مستشفيات البشير  
مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات  
مدير ادارة الرعاية الصحية الاولية

مدير مديرية صحة محافظة/لواء/ اقليم  
مدير مستشفى  
مدير

الرقم .....  
التاريخ .....  
الموافق .....  
تعليم/اقامة / 509  
07/01/2025

تحية طيبة وبعد،،،

يرجى الإيعاز لمن يلزم بالتعميم على الاطباء العامين التابعين لمركز عن توفر شواغر لبرنامج الإقامة لكافة التخصصات وضمن الشروط التالية:

1. ان لا يزيد العمر عن (٤٠) عاما لغاية تاريخه.
  2. ان تنطبق عليه تعليمات الإقامة وتعديلاته لعام ٢٠٠٨ المتعلقة بالفصل والانسحاب والاستنكاف.
- على الأطباء الراغبين التقدم بطلب وتعبئة النموذج المرفق حسب الأصول كل في مكان عمله حيث انه لن يتم استقبال اي طلب في مديرية التعليم والتدريب الطبي وارفاق الوثائق التالية:-
- نسخة مصدقة عن هوية الأحوال المدنية/جواز السفر.
  - نسخة عن الثانوية العامة التي تحمل المعدل.
  - نسخة عن الشهادة الجامعية الاولى للطب والجراحة العامة أو معادلة الشهادة الجامعية لخريجي الجامعات غير الاردنية.
  - نسخة عن وثيقة تسجيل نقابة جديد.
  - نسخة عن كتاب مباشرة العمل بالوزارة.
- على ان تصل الطلبات الى مديرية التعليم والتدريب الطبي خلال (٥) ايام عمل من (الأحد - للخميس) اعتبارا من تاريخه ولن ينظر في اي طلب بعد هذا التاريخ.
- علما بأنه لن يسمح للأطباء العامين الذين تم قبولهم في اختصاص طب الاطفال أو اختصاص النسائية والتوليد بكتاب رقم تعليم/ اقامة/١٧٢٧٦ تاريخ ٢٠٢٤/١١/١١ وكتاب رقم تعليم/ اقامة/ ٤٩ تاريخ ٢٠٢٥/١/٢ بالتقدم للامتحان.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة / مدير إدارة الشؤون الادارية.  
نسخة / مدير إدارة الشؤون المالية.  
نسخة/ مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي .  
نسخة / رئيس اختصاص .....  
ع/م ع



وزارة الصحة الاردنية

مديرية التعليم والتدريب الطبي

طلب انتساب للالتحاق في برنامج الإقامة للطب البشري وطب الاسنان

- ١- الاسم من اربع مقاطع.....
  - ٢- تاريخ الميلاد /...../...../.....
  - ٣- الرقم الوطني.....
  - ٤- مكان السكن الحالي.....
  - ٥- الرقم الوظيفي.....
  - ٦- تاريخ التعيين في الوزارة.....
  - ٧- مكان العمل الحالي /مستشفى/مديرية...../مركز صحي.....
  - ٨- رقم الهاتف...../...../.....
  - ٩- الدراسة الثانوية /سنة التخرج ..... /معدل الثانوية العامة.....
  - ١٠- الدراسة الجامعية / بكالوريوس طب ..... /بلد التخرج..... اسم الجامعة.....
  - ١١- الامتياز /علامة الفحص الاجمالي (.....)
- تاريخ تقديم الطلب..... التوقيع.....

الوثائق المطلوبة:-

- نسخة مصدقة عن هوية الاحوال المدنية/جواز السفر
- نسخة عن شهادة الثانوية العامة مع المعدل
- نسخة عن كتاب مباشرة العمل بالوزارة اشارة الى كتاب التعيين
- نسخة عن تسجيل نقابة أطباء ساري المفعول (ستة اشهر)
- نسخة عن الشهادة الجامعية الاولى /او معادلة الشهادة الجامعية لخريجي الجامعات غير الاردنية.

ملاحظة:-

تقدم الطلبات مع الوثائق المطلوبة كل في مكان عمله وترسل بالبريد الرسمي خلال (٥) ايام عمل (الاحد- الخميس) من تاريخ التعميم .