



وزارة الصحة

الرقم تعليم / إقامة / ١٢٢٨٠

التاريخ

الموافق ٢٠٢٢ / ٨ / ٢٤

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

مدير مديرية صحة محافظة / لواء
مدير مستشفى

تحية طيبة وبعد ,,

بناءً على احتياجات وزارة الصحة يرجى الابعاز لمن يلزم بالتعميم على الاطباء العاملين التابعين لأمرم عن توفر شواغر لبرنامج الإقامة حسب الاحتياجات بالجدول المرفق وضمن الشروط التالية :

١. أن لا يزيد العمر عن (٤٠) عاماً لغاية تاريخه .
 ٢. ان تنطبق عليه تعليمات الإقامة وتعديلاته لعام ٢٠٠٨ المتعلقة بالفصل والانسحاب والاستنكاف .
 ٣. أن لا يكون من الاطباء الذين تم قبولهم في اي اختصاص بناءً على امتحان تاريخ ٢٠٢٣/٥/١٩ .
- على الاطباء الراغبين التقدم بطلب وتعبئة النموذج المرفق حسب الاصول على ان يتم تحديد ثلاثة خيارات من التخصصات مرتبة حسب الاولوية كل في مكان عمله حيث انه لن يتم استقبال اي طلب في مديرية التعليم والتدريب الطبي ورافق الوثائق التالية :

- نسخة مصدقة عن هوية الاحوال 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 كتاب مباشرة العمل بالوزارة .
 - نسخة عن تسجيل نقابة اطباء حديث .
- على ان تصل الطلبات الى مديرية التعليم والتدريب الطبي خلال عشرة ايام عمل من (الاحد - للخميس) اعتباراً من تاريخه ولن ينظر في اي طلب بعد هذا التاريخ .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ,,

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

الأمين العام
للشؤون الإدارية والفنية المكلف
المكثور عماد ابو يقين

نسخة / مدير ادارة الشؤون الادارية

نسخة مدير ادارة الشؤون المالية

نسخة / رئيس اختصاص.....

عل / رم

الرقم
التاريخ
الموافق

التخصصات والاعداد المطلوبة لدورة الاقامة الاستثنائية في عام ٢٠٢٣

ملاحظات	الاناث	الذكور	التخصص	الرقم
	10	10	الاسعاف والطوارئ	1
سيتم الحاق المقبولين في اقليم الشمال وذلك لاحتياج الاقليم لهذه الاختصاص	5	15	الاشعة التشخيصية	2
	2	6	طب المجتمع	3
	4		الطب الشرعي	4
	20		الاطفال	5
	20		الباطني	6

9

1
موظف



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 (.....)
- ١٢- التخصصات التي يرغب بالالتحاق بها حسب الاولوية:-
 - a.....
 - b.....
 - c.....

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 الشهادة الجامعية الاولى /او معادلة الشهادة الجامعية لخريجي الجامعات غير الاردنية.

ملاحظة:-

تقدم الطلبات مع الوثائق المطلوبة كل في مكان عمله وترسل بالبريد او على فاكس رقم (٠٦/٥٠٥٧٤٩٨) خلال (١٠) ايام عمل (الاحد- الخميس) من تاريخ التعميم .