



وزارة الصحة

الرقم

التاريخ

الموافق

تعليم/اقامة / 19403

03/11/2025

مدير عام مستشفى الامير حمزة
مدير ادارة مستشفيات البشير
مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات
مدير ادارة الرعاية الصحية الاولى
مدير مديرية صحة محافظة/ لواء/ اقليم
مدير مستشفى
مدير

تحية طيبة وبعد،،،

يرجى الإيعاز لمن يلزم بالتعميم على الاطباء العاملين التابعين لأمركم عن توفر شواغر لبرنامج الإقامة لكافة التخصصات وحسب الاحتياجات من المقيمين لبرنامج الإقامة لعام ٢٠٢٦ وحسب الكشف المرفق وضمن الشروط التالية:

١. ان لا يزيد العمر عن (٤٥) عاما لغاية تاريخه.
 ٢. ان تنطبق عليهم تعليمات الإقامة وتعديلاته لعام ٢٠٠٨ المتعلقة بالفصل والانسحاب والاستئناف حيث لن يسمح لأي طبيب بالتقدم للامتحان قبل أن تمضي دورة امتحان على تاريخ الانسحاب أو الفصل أو الاستئناف.
 ٣. يتنافس الأطباء الذين تتراوح أعمارهم بين (٤٠) عاما ولغاية (٤٥) عاما على اختصاص طب الأسرة فقط.
- 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 ورافق 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 او 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 (١٠) ايام عمل من (الأحد - الخميس) اعتبارا من تاريخه ولن ينظر في اي طلب بعد هذا التاريخ.
- ** علما بأنه سوف عقد الامتحان بنهاية شهر كانون ثاني ٢٠٢٦ .**
- وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

وزير الصحة

الدكتور ابراهيم البدور

نسخة / مدير إدارة الشؤون الادارية

نسخة / مدير إدارة الشؤون المالية

نسخة / مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي .

نسخة/ رئيس اختصاص

ع/ل ع



وزارة الصحة الاردنية

مديرية التعليم والتدريب الطبي

طلب انتساب للالتحاق في برنامج الإقامة للطب البشري وطب الاسنان

- 1- الاسم من اربع مقاطع.....
 - 2- تاريخ الميلاد/...../.....
 - 3- الرقم الوطني.....
 - 4- مكان السكن الحالي.....
 - 5- الرقم الوظيفي.....
 - 6- تاريخ التعيين في الوزارة.....
 - 7- مكان العمل الحالي /مستشفى/مديرية...../مركز صحي.....
 - 8- رقم الهاتف...../.....
 - 9- الدراسة الثانوية /سنة التخرج...../معدل الثانوية العامة.....
 - 10- الدراسة الجامعية / بكالوريوس طب...../بلد التخرج.....اسم الجامعة.....
 - 11- 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 الشهادة الجامعية الاولى /او معادلة الشهادة الجامعية لخريجي الجامعات غير الاردنية.
- نسخة عن وثيقة تسجيل نقابة جديد

ملاحظة:-

تقدم الطلبات مع الوثائق المطلوبة كل في مكان عمله وترسل بالبريد الرسمي خلال (10) ايام عمل (الاحد- الخميس) من تاريخ التعميم .

الاحتياجات من المقيمين لبرنامج الإقامة لعام ٢٠٢٦

الاحتياجات		التخصص
	70	الباطني
	50	جراحة عامه
	25	النسائية والتوليد
ذكور	35	طب الأطفال
اناث	15	
	20	جراحة العظام والمفاصل
	20	المسالك البولية
	40	التخدير والعناية المركزة
	7	العيون
	60	الاسعاف والطوارئ
	60	طب الاسرة
ذكور	15	الاشعة التشخيصية
اناث	5	
	20	الطب النفسي
	3	الجلدية والتناسلية
	7	الانف والاذن والحنجرة
	6	الطب الطبيعي والتاهيل
	10	الطب الشرعي
	4	الباثولوجي
	5	الاشعة العلاجية
	5	طب المجتمع
	6	جراحة الدماغ والاعصاب
	4	الطب النووي
	492	المجموع الكلي