



المملكة الاردنية الهاشمية
وزارة الصحة

طلب تصنيف فني للاطباء والصيدالة
- نموذج رقم (1) -

رقم الملف	الاسم	
تاريخ التعيين	الاختصاص	
آخر مؤهل علمي	تاريخه: / / م	
التصنيف الفني الحالي	تاريخه: / / م	
المطلوب		

تاريخ تقديم الطلب: / / م توقيع مقدم الطلب:

توصية الرئيس المباشر
اسم الرئيس المباشر والتوقيع

توصية رئيس الاختصاص
اسم رئيس الاختصاص والتوقيع

الحقول التالية لاستعمال مديرية شؤون الموظفين / قسم شؤون الحوافز							
النقاط المستحقة شهريا				ملاحظات			
مجموع	تقسيم / ترتيب	قيم من كل	نقطة	نقطة الخبرة	نقطة اللقب	تصنيف	
						حالي	
						مطلوب	
انقطاع عن الخدمة في اللقب الحالي: نعم لا يوجد							
سبب وفترة الانقطاع:							
الخدمة المطلوبة لتعديل التصنيف (سنوات)							
تاريخ اتمام شرط الخدمة الفعلية: / /							

لجنة الحوافز في جلستها رقم () لسنة () تاريخ: / / م

قرار اللجنة

عضو عضو عضو عضو عضو عضو عضو

عضو عضو عضو عضو عضو عضو عضو

رئيس اللجنة
أمين عام وزارة الصحة

وزير الصحة

ملاحظة (ترفع الطلبات بعد تعينها وتوقيعها من مقدم الطلب والمسؤول المباشر ورئيس الاختصاص ورفاق الاثباتات)