المملكة الاردنية الهاشمية
وزارة الصحة

نموذج (٣) طلب معادلة ساعات التعليم الطبي المستمر - لغايات تصنيفات الحوافز

رقم الملـــف		الاســـــم	
تاريخ التعيين		الاختصاص	
رقم الهاتف			
التصنيف الفني الحالـــي	تاريخه : / / م		
التصنيف الفني المطلوب			

تاريخ تقديم الطلب : / / م توقيع مقد م الطلب : .....

المرفقات الطلب من وثائق وشهادات					
رقم مرفق	موضوع المؤتمر / الدورة التدريب	مكان انعقادها	المدة / وتاريخه	جهة الايفاد	عدد الساعات

مشروحات مديرية شؤون الموظفين / قسم الحوافز
يطلب منه تحقيق ( ) ساعة تعليم طبي مستمر معتمد من المجلس الطبي الاردني ، خلال فترة التصنيف الحالي له. **رئيس قسم الحوافز**