



الرقم ك.علم / ع.ب.ن ١٠١٧٤٢
التاريخ
الموافق ٨ / ٢ / ٢٠١٧

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

تحية طيبة وبعد ،،،

يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيات الاشعة التشخيصية للالتحاق في برنامج الزمالة بموضوع تصوير الثدي Breast Imaging في مركز الحسين للسرطان ولمدة سنة .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيات الاشعة التشخيصية من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور اعلاه بتعبئة النموذج المرفق وحسب الشروط التالية :-

- 1- ان لا يتجاوز العمر عن 45 عاما.
- 2- ان تكون الطبية المتقدمة قد امضت خدمة لا تقل عن سنتين كطبيبة اختصاص في الوزارة .
- 3- ان تتعهد الطبية المتقدمة خطياً بتغطية العمل في مستشفيات الجنوب وحسب الاسس والمعايير المتبعة في وزارة الصحة ولمدة لا تقل عن ثلاث سنوات .

وتزويد مديرية التعليم والتدريب الطبي بالنماذج بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد اقصاه خمس ايام عمل من تاريخه على فاكس رقم (5057498) ليتم النظر في الطلبات حسب الاسس المتبعة في الوزارة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة /

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

الأمين العام للشؤون الادارية والفنية
المكتورة الهام عبد الرحمن خريسات

رئيس اختصاص الاشعة التشخيصية

س م

س م

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

الرقم الوطني:	الرقم الوطني:
---------------	---------------

المعلومات الشخصية	
الاسم الأول :	الأب :
الاسم باللغة الإنجليزية :	
تاريخ الميلاد :	عنوان السكن :
رقم الهاتف الخليوي :	رقم هاتف المنزل :
الحالة الاجتماعية :	

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل علمي) :	
☐ دبلوم	☐ بكالوريوس
☐ دبلوم عالي	☐ ماجستير
☐ غير ذلك (اذكر)	مكان وتاريخ الحصول على الشهادة :
التخصص :	المسمى الوظيفي :
تاريخ التعيين في الوزارة :	الدرجة الحالية :

مكان العمل :	اسم مكان العمل :
المحافظة :	رقم الهاتف :
☐ مركز صحي ☐ مستشفى ☐ مديرية صحة ☐ مديرية مركزية	

ارغب بالالتحاق في : _____

للاستعمال الرسمي :	البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل :
تنصيب الرئيس المباشر مع التوقيع : ☐ نعم ☐ لا	☐ نعم ☐ لا
تنصيب المدير المعني مع التوقيع : ☐ نعم ☐ لا	
اسم مقدم الطلب والتوقيع :	التاريخ :

- ملاحظات :
- يرفق مع الطلب صورة عن هوية الأحوال المدنية .
 - صورة عن شهادة الثانوية العامة التي تحمل المعدل .
 - صورة عن شهادة البكالوريوس التي تحمل المعدل .
 - سيتم استثناء الطلب في حالة عدم تعبئته حسب الأصول .