



تعليم/امامة/ 1121

الرقم

15/01/2024

التاريخ

الموافق

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

تحية طيبة وبعد ،،،

يرجى الابعاز لمن يلزم بالتعميم على الاطباء العامين التابعين لامركم عن توفر شواغر لبرنامج الاقامة لكافة التخصصات المختلفة وضمن الشروط التالية وحسب الجدول المرفق :

1. ان لا يزيد العمر عن ٤٠ عاما لغاية تاريخه.
2. ان ينطبق على الطبيب تعليمات الاقامة وتعديلاته لعام ٢٠٠٨ المتعلقة بالفصل والانسحاب والاستكاف.

على الاطباء الراغبين التقدم بطلب وتعبئة النموذج المرفق حسب الاصول وكل في مكان عمله حيث انه لن يتم استقبال اي طلب في مديرية التعليم التدريب الطبي ورافق الوثائق التالية:

- نسخة مصدقة عن هوية الاحوال المدنية / جواز السفر .
- نسخة عن الثانوية العامة التي تحمل معدل.
- نسخة عن كتاب مباشرة العمل بالوزارة.
- نسخة من تسجيل نقابة اطباء حديث .

على ان تصل الطلبات في مديرية التعليم والتدريب الطبي خلال عشرة ايام عمل من(الاحد - الخميس) اعتبارا من تاريخه ولن ينظر في اي طلب بعد هذا التاريخ.

علماً بأن البرنامج التدريبي الجديد لاختصاص التخدير والعناية المركزه اصبح مدته خمس سنوات وذلك حسب قرار المجلس الطبي الاردني بحيث يتكون البرنامج من ثلاث سنوات تدريب في التخدير وستين تدريب في العناية المركزه وتوزع سنتين التدريب في العناية المركزه (سنة تدريب عناية مركزة في الباطني وسنة تدريب عناية مركزة في الجراحة) .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

الأمين العام للشؤون الإدارية والفضية
الدكتورة الهام عبد الرحمن خريسات

نسخة / مدير ادارة الشؤون الادارية
نسخة / مدير ادارة الشؤون المالية
نسخة / مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي
نسخة / رئيس اختصاص

سجل بطل محمد العوردان

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٩٦٢ ٦٥٢٠٠٢٣٠ فاكس: ٩٦٢ ٦٥٦٨٨٣٧٣ ص.ب. ٨٦ عمان ١١١١٨ الأردن. الموقع الإلكتروني: www.moh.gov.jo



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 (.....)
- 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 الرسمي خلال (١٠) ايام عمل (الاحد- الخميس) من تاريخ التعميم .

الاحتياجات من المقيمين لبرنامج الإقامة لعام ٢٠٢٤

التخصص	العدد المطلوب	
الباطني	80	
جراحة عامه	80	
النسائية والتوليد	50	
الاطفال	80	
جراحة العظام والمفاصل	20	
المسالك البولية	15	
التخدير والانعاش	40	
العيون	12	
الاسعاف والطوارئ	50	
طب الاسرة	50	
الاشعة التشخيصية	30	10 اناث 20 ذكور
الطب النفسي	40	
الجلدية والتناسلية	20	
الانف والاذن والحجرة	10	
الطب الطبيعي والتاهيل	6	
الطب الشرعي	5	
الباثولوجي	6	
الاشعة العلاجية	4	
طب المجتمع	12	
جراحة الاعصاب	5	
الطب النووي	4	ذكور فقط
المجموع الكلي	619	

2

مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي
د. رهام الحمود