



الرقم .....  
التاريخ ..... ش.م. 36/الترفيعات / 134  
الموافق .....

03/01/2024

..... مدير إدارة

..... مدير

تحية طيبة وبعد،

استناداً لقرار لجنة الموارد البشرية رقم (1) تاريخ 2023/12/31.

أوافق على ترفيع الموظفين المدرجة أسماؤهم بالكشف المرفق إلى الدرجة الخاصة/ الفئة الأولى وبراتب السنة الأولى المبين إزاء اسم كل منهم اعتباراً من تاريخ 2023/12/31 وجوبياً ليشغل الوظيفة والراتب والفصل والمادة المبينة.

أرجو إبلاغهم بذلك مع تهنّتي لهم بالترفيح.

واقبلوا احتراماً

وزير الصحة

الأستاذ الدكتور فراس إبراهيم الهواري

نسخة إلى:

عطوفة رئيس ديوان الخدمة المدنية

مدير إدارة الشؤون الإدارية

مدير إدارة الشؤون المالية

مدير إدارة التأمين الصحي/لغايات تعديل بطاقة التأمين للمعالجة

ديوان المحاسبة/ وحدة الرقابة على الصحة والخدمات الاجتماعية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



وزارة الصحة  
عمان

ش م 36/الترفيعات / 134

الرقم

التاريخ

03/01/2024

الموافق

الوظيفة	الفضل والمعاداة	الراتب الأساسي	الاسم	رقم الملكة	رقم البراهمة
اخصائي امراض باطنية	١٠١/١٠٠٧٠٠ ٤٦١٥-٢٧٠١	٤٢٥	عادل خليل ابراهيم ابوخضرة	٤٤٧٨٠	٢٢٧٩٠
رئيس مركز صحي مكلف	١٠١/١٠١١٠٠ ٤٦١٠-٢٧٠١	٤٢٥	نجيب يوسف نجيب عبدالنور	٤٤٩٣٥	٢٢٧٩١

عم  
دعالم



وزارة الصحة

الرقم

التاريخ ..... ش.م 36/الترفيعات /132

الموافق

03/01/2024

مدير إدارة.....

مدير.....

تحية طيبة وبعد،

استناداً لقرار لجنة الموارد البشرية رقم (2) تاريخ 2023/12/31.

أوافق على ترفيع الموظفين المدرجة أسماؤهم بالكشف المرفق إلى الدرجة الأولى/ الفئة الأولى ويراتب السنة الأولى المبين إزاء اسم كل منهم اعتباراً من تاريخ 2023/12/31 وجوبياً ليشغل الوظيفة والراتب والفصل والمادة المبينة.

أرجو إبلاغهم بذلك مع تهنّتي لهم بالترفيّع.

واقبلوا احترامي

وزير الصحة  
الأستاذ الدكتور فراس إبراهيم الهواري

نسخة إلى:

عطوفة رئيس ديوان الخدمة المدنية

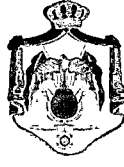
مدير إدارة الشؤون الإدارية

مدير إدارة الشؤون المالية

مدير إدارة التأمين الصحي/لغايات تعديل بطاقة التأمين للمعالجة

ديوان المحاسبة/ وحدة الرقابة على الصحة والخدمات الاجتماعية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



وزارة الصحة  
قرار (٦)

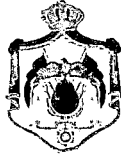
ش م 36/الترفيعات / 132

الرقم .....

التاريخ 03/01/2024 .....

الموافق .....

الوظيفة	الفصل والمادة	النرات الأساسي	الإسم	رقم الملف	رقم الترقية
ممرض قانوني	١٠١/١٠٠٦٠٠ ٤٦١٥-٢٧٠١	٣٠٢	اسماعيل يوسف احمد المقوسي	٢٧٦٦٦	٢٢٧٩٢
رئيس قسم مكلف	١٠١/١٠٠٧٠٠ ٤٦١٥-٢٧٠١	٣٠٢	باسم رجب يوسف بدوان مشايخ	٤٢١١٨	٢٢٧٩٣
رئيس قسم مكلف	١٠١/١٠١٥٠١ ٤٦١٥٣٢٧١١	٣٠٢	جمال سعيد محمد جابر	٤٦١٤٩	٢٢٧٩٤



الرقم

ش.م 36/الترفيعات / 126

التاريخ

الموافق

03/01/2024

مدير إدارة.....

مدير.....

تحية طيبة وبعد،

استناداً لقرار لجنة الموارد البشرية رقم (3) تاريخ 2023/12/31.

أوافق على ترفيع الموظفين المدرجة أسماؤهم بالكشف المرفق إلى الدرجة الخامسة/ الفئة الأولى وبرتب السنة الأولى المبين إزاء اسم كل منهم اعتباراً من تاريخ 2023/12/31 وجوياً ليشغل الوظيفة والراتب والفصل والمادة المبينة.

أرجو إبلاغهم بذلك مع تهنئتي لهم بالترفيح.

واقبلوا احترامي

وزير الصحة

الأستاذ الدكتور فراس إبراهيم الهواري

نسخة إلى:

عطوفة رئيس ديوان الخدمة المدنية

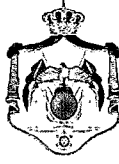
مدير إدارة الشؤون الإدارية

مدير إدارة الشؤون المالية

مدير إدارة التأمين الصحي/لغايات تعديل بطاقة التأمين للمعالجة

ديوان المحاسبة/ وحدة الرقابة على الصحة والخدمات الاجتماعية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



وزارة الصحة  
عمان (٣)

ش م 36/الترفيعات / 126

الرقم .....

التاريخ .....

03/01/2024

الموافق .....

رقم التوظيف	الفصل والمادة	الراتب الأساسي	الإسم	رقم الملف	رقم البراءة
فني صحة عامه	١٠١/٣٠٠٢٠٠ ٤٦٠١-٢٧٠١	١٨١	عبدالناصر محمد محمود الشرايعه	٣٣٧٢٧	٢٢٧٩٥

Handwritten signature and initials