



الرقم التعليمي / قفات / ٤٤١٥

التاريخ

الموافق ١٤/١٩/٢٠٢٣

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

تحية طيبة وبعد ،،،

اشارة الى اعتماد البرنامج التدريبي في امراض الجهاز الهضمي والكبد في ادارة مستشفيات البشير اعتبارا من تاريخ ٢٠٢٣/٢/١ .

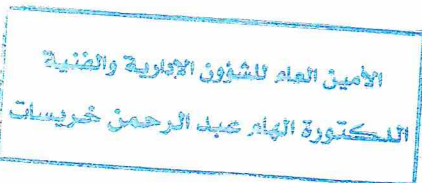
يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي الباطني للتدرب في ادارة مستشفيات البشير تخصص الجهاز الهضمي والكبد ولمدة ثلاث سنوات وذلك لغايات الحصول على متطلبات المجلس الطبي الاردني .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيي الباطني من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور اعلاه بتعبئة النموذج المرفق بشكل كامل ودقيق شريطة ان لا يتجاوز العمر عن ٤٥ عاما وتزويد مديرية التعليم والتدريب الطبي بالنماذج بعد تعبئتها حسب الاصول في موعد اقصاه خمسة ايام عمل من تاريخه على فاكس رقم (٥٠٥٧٤٩٨) ليتم النظر في الطلبات تنافسيا حسب الاسس المتبعة في الوزارة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري



رئيس اختصاص الباطني

طباعة / من م

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٢٣٠٠٢٣٠٠٦٩٦٢ فاكس: ٦٩٦٢ ٦٥٦٨٨٣٧٣ ص.ب: ٨٦ عمان ١١١١٨ الأردن. الموقع الإلكتروني: www.moh.gov.jo

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

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

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

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل عملي):	
دبلوم ()	بكالوريوس ()
دبلوم عالي ()	بـ ()
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:
تنسيب الرئيس المباشر مع التوقيع: ☐ نعم ☐ لا تنسيب المدير المعني مع التوقيع: ☐ نعم ☐ لا	التاريخ:
اسم مقدم الطلب والتوقيع:	

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