



وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

الرقم الوظيفي (رقم الملف): ()										الرقم الوطني:	
الاسم الأول:										الأب:	
الاسم باللغة الإنجليزية:										العائلة:	
تاريخ الميلاد:										عنوان السكن:	
رقم الهاتف الخليوي:										رقم هاتف المنزل:	
الحالة الاجتماعية:											

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل علمي):		
☐ دبلوم	☐ بكالوريوس	☐ دكتوراه
☐ دبلوم عالي	☐ براد	☐ ماجستير
مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:		
غير تلك (افكر)		
التخصص:		
المسمى الوظيفي:		
الدرجة الحاضرة:		
تاريخ التعيين في الوزارة:		

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

ارغب بالالتحاق في:

للاستعمال الرسمي:	
☐ نعم ☐ لا	يتسبب الرئيس المباشر مع التوقيع: ☐ نعم يتسبب المدير المعني مع التوقيع: ☐ نعم
البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل:	
☐ 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 تعينه حسب الأصول.

٥ - امضدو لبعثة من، لنقا به ثبت لجيح الطيب من، بآ ربح هيرت.