



وزارَةُ الْصَّفَرِ

الرقم ٤٨٥٣ / نعلم رصان

التاريخ

٢٠٢٢/٥/٢٩ الموافق

مدير ادارة مستشفيات البشير

مدير مديرية صحة محافظة / لواء مديراً

..... مدير مديراً

تحية طيبة وبعد،،

يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بايفاد عدد من الاطباء العاملين في وزارة الصحة الى مستشفى الملك المؤسس عبدالله الجامعي ضمن برنامج الاقامة في اختصاص المختبرات السريرية / علم الاحياء الدقيقة لغايات استكمال متطلبات المجلس الطبي الاردني.

للتكريم بالاطلاع والتعيم على الاطباء العاملين التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من البرنامج المذكور اعلاه التقدم حسب النموذج المرفق خلال اسبوع من تاريخه على ان لا يتجاوز عمر الطبيب ٤٠ عاما ولن يتم قبول اي طبيب تم تعيينه ما بعد ٢٠٢٢/١/١ او ملحق ببرنامج الاقامة ليتم النظر في الطلبات تنافسيا وذلك على فاكس مديرية التعليم والتدريب الطبي (٥٥٧٤٩٨) .

لمزيد من المعلومات يرجى الاطلاع على الموقع الالكتروني للوزارة www.moh.gov.jo للاطلاع على كافة التفاصيل المتعلقة بالموضوع مدار البحث .

وأقبلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الأستاذ الدكتور فراس إبراهيم الهواري

الأمين العام المسئول عن الأدارية والفنية

الدكتورة هاجر عبد الرحمن خريست

نسخة/ مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات

نسخة/ مديرية التعليم والتدريب الطبي

مع م

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٦٥٢٠٠٢٣٠ فاكس: ٩٦٢ ٦٥٦٨٨٣٧٣ ص.ب: ٨٦ عمان ١١١٨ الأردن. الموقع الإلكتروني: www.moh.gov.jo

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

رقم الوظيفي (رقم العلف) :	الرقم	الوطني:
---------------------------	-------	---------

معلومات الشخصية	
الاسم الأول:	الأخ:
عنوان السكن:	العنابة:
الحالة الاجتماعية:	رقم هاتف المنزل:
	رقم الهاتف الخلوى:

مؤهلات العلمية (آخر مؤهل عملى):	
<input type="checkbox"/> دبلوم (بكالوريوس)	<input type="checkbox"/> بكالوريوس (دكتوراه)
<input type="checkbox"/> دبلوم عالي (برد)	<input type="checkbox"/> ماجستير (برد)
مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:	
المؤهل الوظيفي:	
الشخص:	
تاريخ التعيين في الوزارة:	

مكان العمل:	
اسم مكان العمل:	المحافظة:
رقم الهاتف:	<input type="checkbox"/> مدير صحي <input type="checkbox"/> مستشفى <input type="checkbox"/> مديرية صحة <input type="checkbox"/> مديرية مركزية

ارغب بالالتحاق في:	
--------------------	--

نلاستعمال الرسمي:	
البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل:	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم	تنصيب الرئيسي المباشر مع التوقيع: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
	تنصيب المدير المعنى مع التوقيع: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم مقدم الطلب والتوقيع:	
التاريخ:	

- 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.