



الرقم
التاريخ
الموافق ٨/٩/٢٠٢٢

مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات
مدير ادارة الرعاية الصحية الاولية
مدير مديرية صحة محافظة/ لواء.....
مدير مستشفى.....

تحية طيبة وبعد ،،،،

لاحقا لكتاب معالي الوزير رقم تعليم/اقامة/٢٥٩٤ تاريخ ٢٠٢٢/٣/٩ بخصوص قبول عدد من الأطباء في تخصصات برنامج الإقامة المختلفة.

يرجى الإيعاز لمن يلزم بإبلاغ الاطباء الذين تم قبولهم في برنامج الإقامة بدورة شباط لعام ٢٠٢٢ التابعين لأمركم بضرورة تنظيم التعهد العدلي المقرر حسب الاصول والمتواجد على موقع وزارة الصحة الرسمي، وذلك لإستكمال اجراءات انفكاكهم والتحاقهم ببرنامج الإقامة وبالسرعة الممكنة وتسليمها الى مديرية التعليم والتدريب الطبي خلال اسبوعين من تاريخه.

لإجراء انكم لطفاً .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،،

مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي

الدكتورة رهام الحمود

نسخة/ مدير عام مستشفى الامير حمزة.
نسخة/ مدير ادارة مستشفيات البشير.
ع/ل/ن

تعهد عدلي بالالتزام بشروط التدريب في برنامج الإقامة في المستشفيات
التابعة وغير التابعة لوزارة الصحة للأطباء العاملين في الوزارة

المقدمة:-

أنا الطبيب الموظف لدى وزارة الصحة الموقع أدناه أرغب بالالتحاق
ببرنامج الإقامة التدريبي في المستشفيات التي تحددها الوزارة في اختصاص
(.....) وللمدة التي يستغرقها البرنامج التعليمي والتدريبي وحسب التشريعات
المعمول بها هذا مهما بلغت بناء على موافقة المرجع المختص في الوزارة لإلحاقني في برنامج الإقامة (التدريب) في التخصص
المشار إليه أعلاه، فأبني أتعهد أنا الموقع أدناه قد قبلت بملء حريتي واختياري الالتزام بهذا التعهد المنصوص فيه الأحكام
الواجب الالتزام بها وتنفيذها والمتعلقة ببرنامج الإقامة وللمدة التي يستغرقها مهما بلغت وبالأحكام والشروط والالتزامات التالية:

أولاً:- تعتبر مقدمة هذا التعهد جزءاً لا يتجزأ منه وتقرأ معه كوحدة واحدة.

ثانياً:- أتعهد بالالتزام بما يلي:

- 1- الالتحاق بالمستشفى الذي تقرره وزارة الصحة، كما ويحق للوزارة نقلي أثناء فترة التدريب إلى أي مستشفى آخر وفي نفس
موضوع الإقامة والمدة التي تراها مناسبة.
- 2- الدراسة والتدريب وفقاً للخطة والبرامج المقررة والتقيّد بكافة التشريعات والقرارات المعمول بها لهذه الغاية الخاصة
بالتدريب، وتعتبر السنة الأولى من برنامج الإقامة فترة تجريبية يحق خلالها للوزارة إنهاء تدريبي بتنسيب من رئيس
الاختصاص المعني مع إيداع الأسباب الموجبة لذلك.
- 3- عدم تغيير نوع الاختصاص في برنامج الإقامة إلى اختصاص آخر.
- 4- الخدمة بعد انتهاء مدة التدريب في المكان الذي تحدده الوزارة لمدة تعادل ضعف المدة التي قضيتها في التدريب.
- 5- دفع مبلغ (٢٠٠٠ دينار) الفّي دينار عن كل سنة أو جزء من السنة قضيتها في التدريب في برنامج الإقامة لدى الوزارة
دفعة واحدة وذلك في حال فصلي، ويعتبر جزء السنة سنة كاملة لغايات احتساب مبلغ الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
- 6- دفع مبلغ (٢٠٠٠ دينار) الفّي دينار عن كل سنة أو جزء من السنة قضيتها في التدريب في برنامج الإقامة لدى الوزارة دفعة
واحدة وذلك في حال انسحابي، ويعتبر جزء السنة سنة كاملة لغايات احتساب مبلغ الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
- 7- دفع مبلغ (٥٠٠٠ دينار) خمسة آلاف دينار عن كل سنة التزام أو جزء من سنة الالتزام دفعة واحدة وذلك في حال فقداني
للوّيفة أو الاستغناء عن خدماتي قبل اتمام المدة التي التزمت بها، ويعتبر جزء السنة سنة كاملة لغايات احتساب مبلغ
الالتزام الوارد في هذه الفقرة.
- 8- لا يحق لي الحصول على إجازة بدون راتب إلا بعد انتهاء فترة التدريب المقررة.
- 9- بالرغم مما ورد بالبند (٦) أعلاه وفي حال انسحابي من برنامج الإقامة بعد قضائي نصف مدة التدريب المقررة وفقداني الوظيفة أو
تم الاستغناء عن خدماتي التزم بدفع مبلغ (٥٠٠٠) خمسة آلاف دينار عن كل سنة التزام أو جزء من سنة الالتزام دفعة واحدة ويتم
احتساب كل سنة تدريبية بستة التزام.

ثالثاً:- لا يحق لي التّقدم بطلب للجهة المختصة بنقسيط مبلغ الالتزام المشار إليه بأحكام هذا التعهد في حال احتلاي بينود هذا
التعهد.

رابعاً:- في حال تم إيفادي للتدريب في المستشفيات غير التابعة لوزارة الصحة أتعهد بالالتزام بأحكام هذا التعهد بالإضافة إلى
البذل المالي الذي تحدده الوزارة.

خامساً:- أتعهد بالالتزام بالقرارات التي صدرت والتي ستصدر عن وزير الصحة بما يتعلق ببرنامج الإقامة والأحكام الواردة
فيها.

سادساً:- أتعهد في حال كنت ممن شملني قرار وزير الصحة بالكتاب رقم تطوير/إقامة/١٠٣٠٩ تاريخ ٢٠١٨/١٢/١٢ بالالتزام
بينود هذا التعهد لسنوات الإقامة المتبقية علي والاستمرار بخصم المبالغ المترتبة علي جراء الفصل وحسب عقد الإقامة
السابق و/ أو الالتزام بالخدمة بدل الالتزام وحسب أحكام هذا التعهد.

حرر هذا التعهد بتاريخ / / ٢٠

الطبيب (الاسم من أربعة مقاطع)

صاحب الرقم الوطني () والرقم الوظيفي () هاتف رقم ()

وعنواني الدائم

التوقيع