



الرقم خامس اجابات ١٨٣٠

التاريخ

الموافق ١٥.١.١١ ٢٠٢٢

مدير عام مستشفى الامير حمزة

مدير ادارة مستشفيات البشير

مدير إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات

مدير مديرية صحة محافظة / لواء / اقليم

مدير مستشفى

تحية طيبة وبعد،،،

يرجى العلم بأن وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي الباطني للتدرب في المركز الوطني للسكري والغدد الصم والوراثة في اختصاص امراض الغدد الصم والسكري ولمدة ثلاث سنوات .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيي الباطني التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التدريب المذكور اعلاه وحسب الشروط التالية :-

- ١- ان لايزيد عمر المرشح عن (٤٥) عاماً .
- ٢- ان يكون حاصلاً على البورد الأردني او مايعادله .
- ٣- ان يكون قد عمل في وزارة الصحة بعد حصوله على البورد لمدة لا تقل عن سنتين .

وذلك بتعبئة النموذج المرفق بشكل كامل ودقيق على ان تصلني طلباتكم خلال خمسة أيام عمل من تاريخه ، وذلك على فاكس مديرية التعليم والتدريب الطبي رقم (٥٠٥٧٤٩٨) ، ليتم النظر في الطلبات تنافسياً وحسب الاسس المتبعة في وزارة الصحة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

وزير الصحة

الأستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة الى :-

رئيس اختصاص الباطني .

الأمين العام للشؤون الإدارية والمالية

الدكتورة الهاء عبد الرحمن خريسات

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

الرقم الوطني:	()
------------------	-----

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

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل عملي) :	
☐ دبلوم ()	☐ بكالوريوس ()
☐ دبلوم عالي ()	☐ بكالوريوس ()
☐ غير ذلك (اذكر)	مكان وتاريخ الحصول على الشهادة :
التخصص :	المسمى الوظيفي :
تاريخ التعيين في الوزارة :	الدرجة الحالية :

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

ارغب بالالتحاق في :

للاستعمال الرسمي :	
البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل :	تتسبب الرئيس المباشر مع التوقيع : ☐ نعم ☐ لا
التاريخ :	تتسبب المدير المعني مع التوقيع : ☐ نعم ☐ لا
اسم مقدم الطلب والتوقيع :	

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 .