



الرقم ٢٨٧٦ / تعليم / ٥

التاريخ

الموافق ١٣/١٥/٢٠٢٢

مدير

تحية طيبة وبعد،،،

أرفق طياً صورة عن كتاب رئيس ديوان الخدمة المدنية رقم ٢٢٤٢/١٨/٧٥ تاريخ ٢٠٢٢/٣/٧ بخصوص توفر منح دراسية وتدريبية مقدمة من الحكومة الهولندية وذلك للعام الدراسي ٢٠٢٢/٢٠٢٣ في اطار البرنامج الهولنديين (Orange Knowledge Programme (OKP) لدرجة الماجستير والبرامج التدريبية و (MENA Scholarship Programme MSP) للبرامج التدريبية على نفقة الحكومة الهولندية بما في ذلك نفقات الإقامة والسفر .

راجياً التكرم بالاطلاع والتعميم على الموظفين التابعين لامركم والراغبين بالتقدم وممن تنطبق عليهم شروط المادة (١٢٦) من نظام ديوان الخدمة المدنية رقم (٩) لسنة ٢٠٢٠ وتعديلاته بالنسبة للبعثات وشروط المادة (١٢٧) من النظام بالنسبة للدورات وشروط الجهة المانحة زيارة الموقعين الالكترونيين للجهة المانحة:-

(<http://www.studyinholland.nl/finances>) و(<https://www.nuffic.nl/en/subjects/scholarships>) للاطلاع على كافة التفاصيل والشروط والمواعيد النهائية والتقدم الكترونياً online مع ارفاق كافة الوثائق ولمزيد من المعلومات يرجى زيارة موقع الديوان الالكتروني www.csb.gov.jo وضرورة تأكد المرشح من ان الجامعة التي تقدم لها من ضمن قائمة الجامعات المعتمدة لدى وزارة التعليم العالي والبحث العلمي الاردنية من خلال الموقع الالكتروني www.mohe.gov.jo وفي حال الحصول على القبول لبرنامج الماجستير والدورات التي مدتها شهر فاكثر او الدورات التي تقل عن شهر تزويدنا به قبل الموعد بمدة كافية لنتمكن من السير بالاجراءات الادارية الاخرى وذلك على فاكس مديريةية التعليم والتدريب رقم (٥٠٥٧٤٩٨)

ملاحظة :- من يتم ايفاده ينطبق عليه بنود المادة ١٣١ بند أ من نظام الخدمة المدنية حيث يصرف شهرياً للموظف الموفد المتفرغ في بعثة داخل المملكة او خارجها كامل راتبه الاجمالي باستثناء العلاوة الاشرافية وعلاوة الموقع خلال مدة الايفاد بالاضافة الى خصم الحوافز وعلاوة العمل الاضافي عن طيلة مدة الايفاد .

واقبلوا فائق احتراماتي،،،

مدير مديريةية التعليم والتدريب الطبي

الدكتورة رهام الحمود

٥٥

الرقم ٢٢٤٤/١٨/٧٥

التاريخ

٢٠٢٢/٣/٧

معالي

عطفة

يتوفر لدى ديوان الخدمة المدنية منح دراسية وتدريبية مقدمة من الحكومة الهولندية في إطار البرنامجين الهولنديين (Orange Knowledge Programme (OKP) لدرجة الماجستير والبرامج التدريبية، و(MENA Scholarship Programme MSP) للبرامج للتدريبية والتي ستعقد خلال العامين ٢٠٢٢ و ٢٠٢٣ وعلى نفقة الحكومة الهولندية بما في ذلك نفقات الإقامة والسفر. على الراغبين بالدراسة والتدريب على حساب هذه المنح ممن تنطبق عليهم شروط المادة (١٢٦) من نظام الخدمة المدنية رقم (٩) لسنة ٢٠٢٠ وتعديلاته بالنسبة للبعثات وشروط المادة (١٢٧) من النظام بالنسبة للدورات وشروط الجهة المانحة زيارة الموقعين الإلكترونيين للجهة المانحة (<https://www.nuffic.nl/en/subjects/scholarships>) و (<http://www.studyinholland.nl/finances>) للاطلاع على كافة التفاصيل والشروط والمواعيد النهائية والتقدم إلكترونياً (Online) وإرفاق كافة الوثائق المطلوبة، ولمزيد من المعلومات يرجى زيارة موقع الديوان الإلكتروني www.csb.gov.jo للاطلاع على كافة المعلومات المتعلقة بالمنحة، مع ضرورة قيام المرشح من التأكد من أن الجامعة التي تقدم لها تقع ضمن قائمة الجامعات المعترف بها لدى وزارة التعليم العالي والبحث العلمي الأردنية من خلال موقعها الإلكتروني www.mohe.gov.jo وضرورة الالتزام بتعليمات الاعتراف بمؤسسات التعليم العالي غير الأردنية ومعادلة شهادتها. للتظلم بالإيعاز لتعميمها على جميع الموظفين لديكم بما في ذلك الموظفين العاملين في المحافظات وتزويدي بأسماء مرشحيكم للبرامج الماجستير والدورات التي مدتها شهر فأكثر) قبل مدة كافية من الموعد النهائي لتتمكن من تزويد وزارة التخطيط والتعاون الدولي بأسمائهم لغايات حصولهم على نموذج تأييد من الوزارة، وإعلامي في حال حصول أي منهم على قبول لدى الجهة المانحة، أما في حال كانت الدورة تقل مدتها عن شهر فعلى الدائرة مخاطبة وزارة التخطيط والتعاون الدولي مباشرة بخصوصها.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

رئيس ديوان الخدمة المدنية

سامح الناصر

مسئول/ معالي وزير التخطيط والتعاون الدولي
مسئول/ مديرية تنمية القوى البشرية
إبراهيم (٢٢٤٨)

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

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

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

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل عملي):	<input type="checkbox"/> بكالوريوس ()	<input type="checkbox"/> دكتوراه ()
	<input type="checkbox"/> ماجستير ()	<input type="checkbox"/> غير ذلك (انكر)
مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:	المسمى الوظيفي:	التخصص:
	الدرجة الحالية:	تاريخ التعيين في الوزارة:

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

ارغب بالالتحاق في:

للاستعمال الرسمي:	البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل:
تتسيب الرئيس المباشر مع التوقيع: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
تتسيب المدير المعني مع التوقيع: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> 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 .
 - سينم استثناء الطلب في حالة عدم تعينه حسب الأصول .