



وزارة الصحة

مدير عام مستشفى الامير حمزة
مدير ادارة مستشفيات البشير
مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات
مدير إدارة الرعاية الصحية الاولى

مدير مديرية صحة
مدير مستشفى

الرقم تعليم/بشبات / 5582
التاريخ 05/05/2025
الموافق

تحية طيبة وبعد،،،

يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اختصاصيي طب الباطني واختصاصيي طب الاسرة ببرنامج الزمالة في الرعاية التلطيفية في مركز الحسين للسرطان ولمدة عامين .

للتكرم بالاطلاع والتعميم على اختصاصيي طب الباطني واختصاصيي طب الاسرة التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور أعلاه وحسب الشروط التالية :-

- 1- ان لايزيد عمر المرشح عن (45) عاماً .
- 2- ان يكون الطبيب حاصل على البورد الأردني او مايعادله .
- 3- ان يكون الطبيب قد عمل في وزارة الصحة بعد حصوله على البورد لمدة لا تقل عن عامين .
- 4- احضار وثيقة من نقابة الأطباء تثبت تسجيل الطبيب فيه كطبيب اختصاصي بتاريخ حديث .

وذلك بتعبئة النموذج المرفق بشكل كامل ودقيق وتزويد مديرية التعليم والتدريب الطبي بالنماذج بعد تعبئتها حسب الأصول في موعد أقصاه خمسة أيام عمل من تاريخه وذلك على فاكس مديرية التعليم والتدريب الطبي رقم (5057498) ، ليتم النظر في الطلبات تنافسياً وحسب الاسس المتبعة في وزارة الصحة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،

وزير الصحة
الأستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة الى :-

- مدير مديرية التعليم والتدريب الطبي .
- رئيس اختصاص الباطني .
- رئيس اختصاص طب الاسرة .

وزارة الصحة
نموذج طلب بعثة / دورة

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

المعلومات الشخصية	
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
☐ دبلوم عالي	☐ ماجستير
☐ غير تلك (اخر)	مكان وتاريخ الحصول على الشهادة:
التخصص:	المسمى الوظيفي:
تاريخ التعيين في الوزارة:	الدرجة الحالية:

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

ارغب بالالتحاق في:

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

٥ - امضد وبنوة من لبقا به ثبت بحسب الطبيب من بارة كهرت