



الرقم ..... تعليم / إحصاء / ٥٧٨٦ / ٥٧  
التاريخ ..... ٢٠٢٢ / ٦ / ٢٦  
الموافق .....

..... مدير مديرية صحة محافظة / لواء

..... مدير مستشفى

تحية طيبة وبعد ،،،

لغايات تنظيم سير العمل.

يرجى التكرم بالإيعاز لمن يلزم بالتعميم على الأطباء المقيمين التابعين لأمرمك والراغبين بالحصول على وثائق خاصة بسنوات الإقامة وتفصيلها لغايات تقديمها للمجلس الطبي الاردني أوالمجلس العربي التقدم بالطلب على فاكس رقم (٥٠٥٧٤٩٨) او على ايميل مديريةية التعليم والتدريب الطبي (Hrdoh@moh.gov.jo) ومراجعة المديرية خلال يومين من تاريخ تقديم الطلب.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية  
الدكتورة الهام عبد الرحمن خريسات

٢٠٢٢ / ٦ / ٢٦