



وزاره الصحه

١٥٩٧  
الرقم كلو ٢٣٦  
التاريخ ٢٠١٤/١٢/٢٠  
الموافق

مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات  
مدير عام مستشفى الامير حمزة  
مدير ادارة مستشفيات البشير  
مدير مديرية الشؤون الصحية في محافظة / لواء .....  
مدير مستشفى .....

تحية طيبة وبعد ،،،

اشارة الى قرار المجلس الطبي الاردني والخاص باعتماد قسم جراحة الصدر في ادارة مستشفيات البشير لغايات الحصول على متطلبات المجلس الطبي الاردني في اختصاص جراحة الصدر ،

يرجى العلم بان وزارة الصحة ترغب بالحاق عدد من اخصائيي الجراحة العامة للتدريب في ادارة مستشفيات البشير في اختصاص جراحة الصدر لمدة ثلاث سنوات لغايات الحصول على متطلبات المجلس الطبي الاردني ،

لتكرم بالاطلاع والتعميم على اخصائيي الجراحة العامة من التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصص المذكور بتعبئة النموذج المرفق بشكل كامل ودقيق حسب الشروط التالية :-

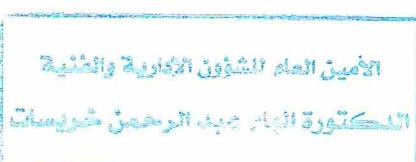
- ١- ان لايزيد عمر المرشح عن ( ٤٠ ) عام .
- ٢- ان يكون حاصلاً على البورد الاردني في اختصاص الجراحة او ما يعادله .

على ان تصلني طلباتكم خلال سبعة ايام عمل على فاكس مديرية التعليم وتطوير الموارد البشرية رقم ( ٥٠٥٧٤٩٨ ) ، وحسب الشروط المذكورة اعلاه ليتم النظر في الطلبات تنافسيا وحسب الاسس المتبعة في ديوان الخدمة المدنية .

وتفضلاً بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري



نسخه / رئيس اختصاص الجراحة العامة .  
نسخه / مدير مستشفى الجراحة والجراحات التخصصية / ادارة مستشفيات البشير .

وزارة الصحة  
نموذج طلب بعثة / دورة

الرقم	الوطني:	( )	رقم الوظيفي (رقم الملف):
-------	---------	-----	--------------------------

الأنب: ( )	العائله :
عنوان السكن:	التاريخ الميلاد:
الحالة الاجتماعية:	رقم هاتف المنزل:
	رقم الهاتف الذري:

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل عمل): دبلوم ( ) بكالوريوس ( ) دبلوم عالي ( ) ماجستير ( ) بورد ( ) غير ذلك(انقر) _____	
مكان وتاريخ الحصول على الشهادة: المسمني الوظيفي: الدرجة الحالية:	التخصص: تاريخ التعيين في الوزارة:

اسم مكان العمل:	المحافظة:
رقم الهاتف:	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: نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	تنصيب الرئيس المباشر مع التوقيع : <input type="checkbox"/> نعم تنصيب المدير المعني مع التوقيع : <input type="checkbox"/> نعم
التاريخ:	اسم مقدم الطلب والتوقيع:

- للحظات :
- 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 تعبته حسب الأصول.