



وزارة الصحة

الرقم ٩٩٠٥ / تعليم / ٢٠٢٢
التاريخ ٢٠٢٢ / ٧ / ٣١
الموافق

مدير عام مستشفى الامير حمزة
مدير ادارة مستشفيات البشير
مدير مديرية صحة محافظة / لواء
مدير مستشفى

تحية طيبة وبعد،،،

لاحقا لكتابي رقم تعليم/بعثات/٦٥٨٤ تاريخ ٢٠٢٢/٧/٥ .

- ونظرا لعدم اكتمال الشواغر المخصصة لوزارة الصحة في برنامج الاختصاص العالي في جامعة مؤته .
ولغايات الحاق اطباء العاملين العاملين في وزارة الصحة للحصول على برنامج الاختصاص العالي من
جامعة مؤته للعام الجامعي ٢٠٢٢/٢٠٢٣ وحسب البرامج الواردة التالية :-
- ٥- الجراحة العامة .
 - ٦- النسائية والتوليد .
 - ٧- الامراض الباطنية .
 - ٨- طب الاطفال .

يرجى التكرم بالاطلاع والتعميم على الاطباء العاملين التابعين لامركم والراغبين بالاستفادة من التخصصات
المذكورة اعلاه بتعبئة النموذج المرفق حسب الاصول على ان لا يتجاوز عمر الطبيب ٤٠ عاما ، ولن يتم
قبول اي طبيب تم تعيينه ما بعد ٢٠٢٢/١/١ أو ملحق ببرنامج الإقامة متضمنا الاسم والرقم الوطني ورقم
الهاتف والاختصاص المطلوب ، علما بان اخر موعد لتقديم الطلبات مساء الاثنين تاريخ ٢٠٢٢/٨/١ ، علما
ان موعد الامتحان في جامعة مؤته تاريخ ٢٠٢٢/٨/٣ وذلك على فاكس مديرية التعليم والتدريب الطبي رقم
٥٠٥٧٤٩٨٠ .

واقبلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

وزير الصحة

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهوارى

الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية
المستشارة العامة السيد الرحمن خريصات

نسخه /مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات
نسخه/ مديرية التعليم والتدريب الطبي

ص
٢٠٢٢

المملكة الأردنية الهاشمية

هاتف: ٠٢٣٠٠٢٢٦٥٢٠٠٢٣ فاكس: ٠٢٣٦٥٦٨٨٣٧٣ ص.ب. ٨٦ عمان ١١١١٨ الأردن. الموقع الإلكتروني: www.moh.gov.jo

وزارة الصحة
تموذج طلب بعثة / دورة

[illegible]

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

المؤهلات العلمية (آخر مؤهل علمي):		☐ بكالوريوس ()	☐ دكتوراه ()
☐ دبلوم ()		☐ بكالوريوس ()	☐ ماجستير ()
☐ دبلوم عالي ()		☐ بكالوريوس ()	
☐ غير ذلك (اذكر)		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 صحة ☐ مديرية مركزية

ارغب بالالتحاق في :

للاستعمال الرسمي :	
البعثة / الدورة وعلاقتها بطبيعة العمل :	تنصيب الرئيس المباشر مع التوقيع : ☐ نعم ☒ لا
☐ نعم ☒ لا	تنصيب المدير المعني مع التوقيع : ☐ نعم ☒ لا
التاريخ :	الأب والتوقيع : المهتم مقدم الطلب :

ملاحظات :

١. يرفق مع الطلب صورة عن هوية الأحوال المعنوية .
٢. صورة عن شهادة الثانوية العامة التي تحمل المعدل .
٣. صورة عن شهادة المكالوريوس التي تحمل المعدل .
٤. ميتم استثناء الطلب في حالة عدم تعينه حسب الأصول .