



نموذج الطلب مجاني www.syrianboard.sy

الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
الهيئة السورية للاختصاصات الطبية



إلى الهيئة السورية للاختصاصات الطبية



مقدمه: الاسم الأول _____ الأب _____ النسبة _____

يرجى الموافقة منحي شهادة البورد السوري باللغة الإنجليزية
لاختصاص:

علماً بأنني حاصل على شهادة البورد السوري باللغة العربية
لاختصاص:

رقم الهاتف الأرضي:

رقم الجوال:

اسم مقدم الطلب والتوقيع

قطع الشهادة - آرس	قطع إدارة مطبخية - آرس	قطع مجهود حرس - آرس	قطع إعادة اعتراف - آرس	قطع ملكي - آرس	ختم تسجيل الديوان