



www.syrianboard.sy نموذج الطلب مجاني



الجمهورية العربية السورية

وزارة الصحة

المهنة السورية للاختصاصات الطبية

## طلب بيان برنامج تدريبي



- يمنح البرنامج التدريبي للحاصلين على شهادة البورد السوري الذين أتموا إقامتهم في وزارة الصحة والخدمات الطبية وهم غير الحاصلين سابقاً على شهادة تسجيل الاختصاص أو شهادة اختصاص أو غيرها ويتم المنح من دائرة الاختبارات.
- أما الحاصلون على شهادة تسجيل الاختصاص أو شهادة اختصاص أو غيرها ممن تدرّب في وزارة الصحة والخدمات الطبية فيمنحون كتيب دليل الاختصاص من دائرة المجالس العلمية.
- لا يمنح خريجو الدراسات العليا أو المتدربون خارج القطر بياناً بالبرنامج التدريبي بل من جامعاتهم وأماكن تدريبهم.

تحية طيبة مقدمه : الاسم الأول \_\_\_\_\_ الأب \_\_\_\_\_ النسبة \_\_\_\_\_

الرقم الوطني: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 أو الجنسية ( لغير السوري) \_\_\_\_\_

الاختصاص: \_\_\_\_\_  رئيسي  فرعي  مديرية صحة: \_\_\_\_\_

أرجو منحي صورة عن البرنامج التدريبي الذي خضعت له أثناء إقامتي، علماً أنني حاصل على شهادة البورد السوري.

( ضع اشارة صح  عند المناسب ):

مقبول في: المفاضلة العامة  المفاضلة الترميمية  لصالح محافظة: \_\_\_\_\_ سنة: \_\_\_\_\_

حدد عدد سنوات دراسة الاختصاص حسب نظام الإقامة (سنوات الرسوب لا تحسب): 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ناجح في الاختبار النهائي: الكتابي دورة شهر نيسان  تشرين  سنة: \_\_\_\_\_

العملي دورة شهر نيسان  تشرين  سنة: \_\_\_\_\_

ناجح في اختبار السنة الأولى: دورة شهر: حزيران تموز  كانون  سنة: \_\_\_\_\_

### المرفقات المطلوبة التي لا يعتمد الطلب بدونها:

- صورة مصدقة عن شهادة البورد السوري
- بيان خدمة مصدق لفترة الإقامة والدراسة
- جدول العمليات والأنشطة العلمية معتمد أصولاً - على فلاشة ان وجدت
- ايصال مالي برسم المطبوعات كتاب واحد ٢٠٠٠ ل س

رقم الجوال:

الواتس اب:

رقم الهاتف الأرضي:

عنوان السكن المعتمد:

الاسم والتوقيع

ختم تسجيل الديوان

