الجمهورية العربية السورية

استمارة التقدم للمفاضلة النصفية 2014 الاطباء والصيادلة طالبو الاقامة بقصد الاختصاص لصالح وزارة الصحة ومستشفى الشرطة

**ا**

**الصورة الشخصية**

تخرز **واحدة**

على كل استمارة

ماعدا استمارة صاحب العلاقة

 وزارة الصحة

**الهيئة السورية للاختصاصات الطبية**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1- اسم المتقدم الأول فقط: | النسبة  | الأب الاسم الأول فقط  |  |
|  |
| سنة الولادة 19م  | مكانها: | الجنسية لغير السوري | قيد النفوس محافظة: | منطقة النفوس  | الرقم الوطني |
|  |
| الهواتف 09  | منزل | عمل أو عيادة | البريد الإلكتروني @ |

2- عنوان السكن الدائم: المدينة المنطقة القرية الحي الشارع والتفاصيل .

عنوان السكن المؤقت ( نفس الدائم ) أو يذكر : المدينة المنطقة القرية الحي الشارع والتفاصيل .

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| المعدل اقله درجة جيد ( خريجو الجامعات غير السورية عليهم إرفاق كشف العلامات دون ذكر المعدل الأصلي ) | اسم دولة الجامعة(غير السورية) | اسم الجامعة (باللغة العربية) | 3- سنة التخرج |
|  | رقم سجل الوزارة |  | رقماً | الجامعة خاصة نعم/لا : |   |   |

4- وجود الترخيص الأحدث نعم/لا مؤقت ام دائم موضوعه**(عيادة،صيدلية،إقامة،خدمة ريف ..)** الجهة أو المحافظة سنة .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **القبول السابق في سنة:**  |  | **بصفة** |  | **تاريخ الانفكاك** |  / / م | مستنفذ الفرص نعم/لا: |  | وجود العيادة نعم/لا: |  |

5- الرغبات : مع مراعاة الاستيعاب **–** (تعبئة الرغبة الأولى مطلوب أما بقية الرغبات فغير إجباري )

**يحق للمتقدم وفق استمارة المفاضلة التقدم لـ 15 رغبة بحيث تقترن كل رغبة بالمحافظة المرغوبة للتدريب و يمكن التقدم لأكثر من محافظة في الاستمارة ذاتها شريطة توفر الاستيعاب.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **لا يسمح بتغيير الرغبات لاحقاً**  |  الرغبة (حسب قائمة الاختصاصات المتاحة) | لصالح (في): المحافظة أو المنطقة النامية أو مشفى الشرطة:  | الشريحة |
| الأولى |  |  |  |
| الثانية |  |  |  |
| الثالثة |  |  |  |
| الرابعة |  |  |  |
| الخامسة |  |  |  |
| السادسة |  |  |  |
| السابعة |  |  |  |
| الثامنة |  |  |  |
| التاسعة |  |  |  |
| العاشرة |  |  |  |
| الحادية عشرة |  |  |  |
| الثانية عشرة |  |  |  |
| الثالثة عشرة |  |  |  |
| الرابعة عشرة |  |  |  |
| الخامسة عشرة |  |  |  |
| اسم وتوقيع مدقق الرغبات والمدخل: |  |

6- أرفق الثبوتيات التالية:

( ضع إشارة X عند الوثائق الموجودة ورتبها ضمن الاضبارة بنفس الترتيب )

|  |  |
| --- | --- |
|  | مصدقة أو إشعار التخرج (مع المعدل المئوي) أو كشف علامات مصدق |
|  | لخريجي الجامعات غير السورية : كشف علامات مترجم ومصدق |
|  | وثيقة التجنيد | **7-الوضع العسكري** |  |
|  | **يجب أن تكون حديثة. تاريخ بيان الوضع العسكري / / 2014 .** **لا يحق للمتخلفين عن الخدمة العسكرية الإلزامية والمدعوين للسوق ومن هم ضمن الخدمة التقدم للمفاضلة.** |
|  | صورة الهوية الشخصية |  | تسلسل دراسي مع الشهادة الإعدادية/منطقة نامية  |
|  | صورتين شخصيتين |  | وثيقة ذوي الشهيد |
|  | الترخيص والقبول السابق |  | ابن (موظف صحة/طبيب/صيدلي) |
|  | الانفكاك |  | إداري 3 سنوات وعلى رأس العمل |
|  | موافقة الجهة العامة |  | خدمة سنتين بشري عام (مركزأو مشفى) |
|  | **إتمام الالتزام دراسات إستراتيجية** |  | **التعهد** |
|  | **سند اقامة** |  | **استنفاد الفرص** |

8-الملاحظات: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- تبقى الأولوية في القبول في محافظة القنيطرة لأبناها حصراً ويتعهد بالخدمة فيها لمدة سنتين

- يمكن لمستنفدي فرص الرسوب التقدم للمفاضلة مجدداً على أن لا تضم فترة التدريب الأولى إلى الإقامة الجديدة

- يمكن أخذ الاستمارة من [موقع الوزارة](http://www.moh.gov.sy/ar/HomePage/%D8%A7%D9%84%D9%82%D8%A7%D8%A6%D9%85%D8%A9/%D8%A5%D8%B9%D9%84%D8%A7%D9%86%D8%A7%D8%AA%D8%A7%D9%84%D9%85%D9%81%D8%A7%D8%B6%D9%84%D8%A9/tabid/552/Default.aspx) وتعبئتها وإرسالها بالبريد الالكتروني للهيئة السورية للتخصصات الطبية omart@moh.gov.sy أو jh7qjh@gmail.com يرجى الاتصال على هاتف المفاضلة 2260684 للتأكد من وصول البريد الالكتروني ويجب موافاتنا بالأوراق خلال أسبوع من تاريخ التقدم عبر البريد الالكتروني.

- تعبأ الاستمارة على ثلاث نسخ متطابقة ويحتفظ المتقدم بواحدة بعد تصديق مديرية الصحة

**9- أنا الموقع أدناه أصرح بأن كافة المعلومات السابقة صحيحة ويحق للوزارة رفض طلبي أو إلغاء عقدي في حال المخالفة أو عند قبولي بفرصة عمل أو إقامة للاختصاص لدى جهة عامة أخرى ويمكنها تكليفي للعمل في أي مكان من أراضي الجمهورية العربية السورية كما أتعهد بالالتزام بالاختصاص حسب نظام الإقامة وشروط الإعلان.**

**تاريخ تقديم الاستمارة / / 2014م تم التقدم في مديرية صحة: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ توقيع المتقدم :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **المستلم** | **المدقق** | **تصديق رئيس الشعبة** | **الخاتم** |
| **الاسم** |  |  | **الدكتور** |  |
| **التوقيع** |  |  |  |  |