الجمهورية العربية السورية

وزارة الصحة

الهيئة السورية للاختصاصات الطبية

نموذج الطلب مجاني www.syrianboard.sy

نموذج معتمد

الى الهيئة السورية للاختصاصات الطبية

الموضوع : طلب _____

مقدمه : الاسم الأول _____ الأب _____ النسبة _____

الرقم الوطني: | | | | | | | | | | | | أو الجنسية (لغير السوري) _____

اعرض ما يلي :

سنة المفاضلة	_____
تقدم في:	_____
قبل لصالح:	_____
الاختصاص	_____
الرقم	_____
سنة المباشرة	_____
معدل التخرج	_____
الجامعة	_____

رقم الهاتف الأرضي: رقم الجوال:

العنوان المعتمد : _____ الاسم والتوقيع

_____

طابع مالي ٥ ل.س | طابع إعادة إعمار ١٠ ل.س | طابع مجهود حربي ٥٠ ل.س | طابع إدارة محلية ٤ ل.س | طابع الشهيد ٥ ل.س

ختم تسجيل الديوان