الجمهورية العربية السورية

وزارة الصحة

الهيئة السورية للاختصاصات الطبية

نموذج الطلب مجاني www.syrianboard.sy

نموذج معتمد

الى الهيئة السورية للاختصاصات الطبية – دائرة الاختبارات

طلب اعتراض على نتيجة الاختبار

مقدمه : الاسم الأول_____ الأب_____ النسبة_____

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

الاختصاص_____

مكان التدريب للاختصاص _____ تابع لمحافظة أو جامعة _____ خارج القطر ☐ الدولة _____

اسم مشفى – مركز تدريبي

أرجو اعادة تصحيح ورقتي الامتحانية علماً أنني تقدمت للاختبار في دورة _____سنة_____٢٠

الرقم الامتحاني_____ نموذج الاسئلة_____

قم الجوال:

واتس اب: WhatsApp

رقم الهاتف الأرضي:

عنوان السكن المعتمد:

الاسم والتوقيع

الرسم	السوريون\ بالليرة السورية	غير السوريون \ بالدولار أو ما يعادلها
رسم إعادة تصحيح ورقة الإجابة	١٠٠٠	١٠٠

المرفقات : ايصال مالي

طابع مالي ٢٥ ل.س	طابع إعادة إعمار ١٠ل.س	طابع مجهود حربي ٥٠ل.س	طابع إدارة محلية ٤ ل.س	طابع الشهيد ٢٥ل.س

ختم تسجيل الديوان