



الاستمارة مجانية
www.syrianboard.sy

شهادتين عربي+انكليزي
شهادة واحدة عربي فقط



صورة شخصية واحدة

يرجى كتابة الاسم على الوجه الخلفي للصورة

إلى الهيئة السورية للاختصاصات الطبية
يرجى الموافقة على تسوية وضع شهادتي في الاختصاص الطبي بتعديلها ومنحي
شهادة البورد السوري وفقاً للمعلومات التالية:

بالغة العربية:	1- الاسم (الاول فقط)	النسبة	اسم الأب	اسم الأم
باللغة الاجنبية:				

رقم القوم الوطني	الجنسية لغير السوري	قيد النفوس	تاريخ الولادة	مكان الولادة
------------------	---------------------	------------	---------------	--------------

العنوان بالتفصيل: <input type="checkbox"/> الدولة <input type="checkbox"/> المحافظة <input type="checkbox"/> المنطقة <input type="checkbox"/> البلدة <input type="checkbox"/> الحي <input type="checkbox"/> التفاصيل	بريد الكتروني	هاتف المنزل	هاتف العيادة
السكن:			
العيادة:	الجوال		

2- المرحلة الجامعية الاولى:	طب بشري	طب أسنان	صيدلة	سنة التخرج من الكلية	اسم الجامعة باللغة العربية	دولة الجامعة غير السورية
-----------------------------	---------	----------	-------	----------------------	----------------------------	--------------------------

ضع إشارة صح واحدة في المربع المناسب

المفاضلة: تم القبول في الاختصاص سنة: _____ المفاضلة لصالح: مديرية صحة: _____ أو جامعة: _____ أو غير ذلك، اذكره:

3- مكان التدريب للاختصاص: ضع إشارة صح في المربع المناسب وأكمل الفراغ بالمناسب

وزارة الصحة - مديرية صحة:	وزارة التعليم العالي - جامعة:	الخدمات الطبية العسكرية - مشفى:	الخدمات الطبية لقوى الأمن الداخلي	تدريب خارج القطر، اسم الدولة:	غير ذلك، اذكره:
---------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	-----------------

4- اسم الاختصاص باللغة العربية: _____ اسم الاختصاص باللغة الأجنبية: _____

ضع إشارة صح في المربع المناسب: أرغب بالحصول على شهادة البورد السوري باللغة الأجنبية أيضاً: نعم أرغب وارفعت صورة الصفحة الاجنبية من جواز السفر. لا أرغب بالحصول على الشهادة باللغة الاجنبية.

حدد عدد سنوات دراسة الاختصاص-سنوات الإقامة (سنوات الرسوب لا تحسب):	رقم الشهادة (المراد تعديلها الى البورد السوري):
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	مصدر الشهادة: / / تاريخ الشهادة: / /

5- نوع الشهادة: دراسات عليا تسجيل اختصاص اختصاص بيان تسجيل اختصاص غير ذلك، اذكره:

6- هل خضعت لاختبار الاختصاص النهائي في وزارة الصحة؟ نعم ، سنة الاختبار: _____ لا لم اخضع لاختبار الاختصاص في وزارة الصحة. هل هذا الاختصاص فرعي؟ أي انه مسبق باختصاص رئيسي؟ لا، هذا الاختصاص مباشر غير مسبق باختصاص رئيسي. نعم، هذا الاختصاص فرعي وقد حصلت على شهادة البورد السوري في الاختصاص الرئيسي السابق. ولم اتقدم للحصول على شهادة البورد السوري في الاختصاص السابق.

7- نوع الترخيص: <input type="checkbox"/> ترخيص دائم <input type="checkbox"/> ترخيص مؤقت <input type="checkbox"/> إلغاء ترخيص مؤقت	رقمه: / / تاريخه: / /
---	-----------------------

8- المرفقات (ضع إشارة صح عند الأوراق الموجودة في الظرف بنفس الترتيب ويفضل أن تكون المرفقات قياس A4 القياس العادي وليس قياس أكبر):

- صورة مصدقة عن شهادة الاختصاص الاولى (الاساسية - المعبرة في نهاية فترة دراسة الاختصاص) الحاصل عليها من داخل القطر أو خارجه.
- صورة مصدقة عن الترخيص.
- وثيقة نقابية (حديثة).
- صورة شخصية حديثة واحدة تخز على الاستمارة
- صورة عن الصفحة الأجنبية لجواز السفر لاستخراج الشهادة باللغة الاجنبية.
- صورة عن الهوية الشخصية (يجب أن يكون وجها الهوية على صفحة واحدة).
- صورة الوكالة القانونية او التفويض الخطي.
- الايصال المالي لكل شهادة 10000 ل.س للسوريين ومن في حكمهم أو 1000 دولار أمريكي لغيرهم. لغير السوريين: 1- الشهادة الأصلية مع صورة مصدقة عنها. 2- صورة عن جواز السفر.

9- الاسم الثلاثي لمقدم الطلب:

التوقيع بصحة المعلومات والمرفقات:

مكان تقديم الطلب:

هاتف مقسم الهيئة ٢٢١١٣٦٣ - ٢٢١٠٨١٥ - ٢٢٥٣٩٢١ - ٢٢٥٣٩٢٣

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

تقديم الطلبات للحصول على شهادة البورد السوري عن طريق:

- ديوان الهيئة السورية للاختصاصات الطبية.
- مديريات الصحة في المحافظات.
- النقابات المهنية وفروعها في المحافظات السورية.
- السفارات السورية أو أي جهة رسمية حكومية.

استلام الشهادات:

- شخصياً من قبل صاحب العلاقة.
- الوكيل القانوني أو من يفوضه لاستلام شهادته بشكل خطي.
- عن طريق مندوبي مديريات الصحة وفق جداول موقعة من مدير الصحة.
- عن طريق مندوبي النقابات المهنية وفق جداول موقعة من النقيب المعني.

يدقق الموظف اشارات الوثائق المرفقة ويتأكد من بياناتها وتصديقها.
اسم المسجل:
توقيعه (باكتمال المرفقات):
تم المسح الضوئي للإضبارة من قبل: