



نموذج الطلب مجاني www.syrianboard.sy

الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
الهيئة السورية للاختصاصات الطبية



الى الهيئة السورية للاختصاصات الطبية

طلب اقامة لصالح الاختصاصات التي تخدم أهداف وزارة الصحة



مقدمه : الاسم الأول _____ الأب _____ النسبة _____
الرقم الوطني: _____

| سنة التخرج | اسم الجامعة |
|------------|--|
| رقماً | المعدل اقله درجة جيد (خريجو الجامعات غير السورية عليهم إرفاق كشف العلامات دون ذكر المعدل الأصلي) حساب كشف العلامات: |

القبول السابق في سنة: _____ بصفة _____ تاريخ الانفكاك _____ / / م مستنقذ الفرص نعم/لا:

- طب شرعي
- طب نفسي
- طب فيزيائي وتأهيل
- طب طوارئ
- طب أسرة
- تخدير
- اشعة
- تشريح مرضي
- عناية مشددة

الاقامة المطلوبة

لصالح / محافظة التدريب:

رقم الهاتف الأرضي:

رقم الجوال:

العنوان المعتمد: _____

تعهد خطي : انا المتقدم اعلاه اتعهد بما يلي:

- ١- "إن التقديم لهذه الاختصاصات يكون بشرط الحرمان من التقديم لمفاضلة الهيئة السورية للاختصاصات الطبية لمدة سنتين في حال انفكاكي أو انقطاعي قبل انهاء إقامتي لصالح الاختصاص الذي يخدم أهداف وزارة الصحة"
- ٢- لا يمنح المقيم شهادة البورد السوري في الاختصاص الجديد ولا يمنح الترخيص الدائم إلا بعد خدمة سنتين كاختصاصي في المديرية التي تختارها وزارة الصحة.

الاسم والتوقيع

اشرب على الشوثيات المرفقة:

مصدقة التخرج (مع المعدل المنوي) أو كشف علامات مصدق
صورة الهوية الشخصية
الانفكاك
استنقذ الفرص

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

دائرة المفاضلة هاتف ٢٢٦٠٦٨٤

ختم تسجيل الدويان

