



نموذج الطلب مجاني [www.syrianboard.sy](http://www.syrianboard.sy)

الجمهورية العربية السورية

وزارة الصحة

الهيئة السورية للاختصاصات الطبية



الى الهيئة السورية للاختصاصات الطبية - دائرة الاختبارات



طلب الحصول على بيان شهادة تفصيلي (للحاصلين على شهادة البورد السوري)

تحية طيبة مقدمه : الاسم الأول \_\_\_\_\_ الأب \_\_\_\_\_ النسبة \_\_\_\_\_

الرقم الوطني \_\_\_\_\_ أو الجنسية ( لغير السوري) \_\_\_\_\_

الاختصاص \_\_\_\_\_

هل هذا الاختصاص فرعي؟ أي انه مسبق باختصاص رئيسي؟  لا، هذا الاختصاص مباشر غير مسبق باختصاص آخر.

نعم، هذا الاختصاص فرعي مسبق باختصاص رئيسي هو: \_\_\_\_\_

أرجو منحي بيان شهادة تفصيلي علماً بأنني حاصل على شهادة البورد السوري (ضع اشارة  حسب وضع صاحب الطلب):

وحاصل سابقاً على:  شهادة الاختصاص و  تسجيل الاختصاص و  الدراسات العليا و  الشهادة الأولى بالاختصاص غير السورية

مقبول في المفاضلة  العامة  الترميمية لصالح محافظة أو جامعة \_\_\_\_\_ سنة \_\_\_\_\_ للمقيمين وللدراسات العليا.

• مكان التدريب للاختصاص \_\_\_\_\_ تابع لمحافظة أو جامعة \_\_\_\_\_ خارج القطر  الدولة \_\_\_\_\_  
اسم مشفى - مركز تدريبي

• مكان التدريب للاختصاص \_\_\_\_\_ تابع لمحافظة أو جامعة \_\_\_\_\_  
اسم مشفى - مركز تدريبي

حدد عدد سنوات دراسة الاختصاص حسب نظام الإقامة (سنوات الرسوب لا تحتسب):  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

فترة التدريب من تاريخ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ميلادي حتى تاريخ \_\_\_\_\_ ميلادي

حصلت على أول شهادة في هذا الاختصاص في سنة \_\_\_\_\_ مصدر الشهادة أو اسم الدولة: \_\_\_\_\_ هل خضعت لاختبار الاختصاص النهائي في وزارة الصحة؟  نعم ،  لا.

ناجح في الامتحان النهائي دورة \_\_\_\_\_ سنة \_\_\_\_\_ ناجح في امتحان السنة الأولى دورة \_\_\_\_\_ سنة \_\_\_\_\_

هل لديك اختصاصات أخرى غير هذا الاختصاص؟ لا  نعم  وهي \_\_\_\_\_

المرفقات المطلوبة التي لا يعتمد الطلب بدونها:

- صورة مصدقة عن شهادة البورد السوري
- صورة مصدقة عن شهادة الاختصاص وتسجيل الاختصاص والدراسات العليا
- والشهادة الأولى بالاختصاص غير السورية (حسب حالة صاحب الطلب)
- بيان خدمة مصدق لفترة الإقامة والدراسة
- صورة عن شهادة الاختصاص الآخر (في حال وجوده)
- إيصال مالي برسم المطبوعات كتاب واحد ٢٠٠٠ ل س

رقم الجوال:

الواتس اب



رقم الهاتف الأرضي:

عنوان السكن المعتمد:

الاسم والتوقيع

نموذج الطلب مجاني

خدم تسجيل الديوان

