



www.syrianboard.sy نموذج الطلب مجاني



الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
الهيئة السورية للاختصاصات الطبية



طلب ترشيح لدخول اختبار الاختصاص - التشريح المرضي
(داخل القطر) للهيئة السورية للاختصاصات الطبية - دائرة الاختبارات

صورة شخصية واحدة

تحية طبية مقدمه : الاسم الأول الأب النسبة

الرقم الوطني:

المولود في: سنة: خريج جامعة: الدراسة الجامعة الأولى

مسجل في سجل الأطباء البشريين برقم: تاريخ: م ٢٠ / /

حاصل على ترخيص: برقم: تاريخ: م ٢٠ / /

بصفة طبيب: لدى مديرية صحة:

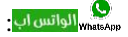
يرجى الموافقة على دخولي الاختبار النهائي في الهيئة السورية للاختصاصات الطبية

(ضع اشارة صح عند المناسب): لدورة شهر نيسان تشرين سنة:

المرفقات المطلوبة التي لا يعتمد الطلب بدونها:

- وثيقة دوام مصدقة أصولاً بكامل فترة الإقامة (بيان خدمة).
- بيان بالإجازات الصحية وفترات الانقطاع إن وجدت (إجازات بدون أجر).
- بيان بالوضع العسكري من شعبة التجنيد المختصة (للدكور).
- صورة مصدقة عن الترخيص المؤقت الصادر عن وزارة الصحة.
- وثيقة نجاح باختبار القسم الأول.
- صورة عن الهوية الشخصية + صورة شخصية حديثة + الايصال المالي

رقم الجوال:



رقم الهاتف الأرضي:

عنوان السكن المعتمد:

الاسم والتوقيع:

السوريون: 14000 ليرة سورية	غير السوريون: 1400 دولار أو مايعادله	رسم الاختبار النهائي للمرة الأولى
نصف المبلغ المحدد للمرة الأولى		رسم التقدم للاختبار النهائي للمرات التالية

قرار اللجنة:

ختم تسجيل الديوان

