



www.syrianboard.sy نموذج الطلب مجاني

الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
الهيئة السورية للاختصاصات الطبية



الى الهيئة السورية للاختصاصات الطبية - دائرة الاختبارات

طلب اعتذار عن الاختبار

مقدمه : الاسم الأول _____ الأب _____ النسبة _____

الرقم الوطني أو الجنسية (لغير السوري) _____

الاختصاص _____

مكان التدريب للاختصاص _____ اسم مستشفى - مركز تدريبي _____ تابع لمحافظة أو جامعة _____ خارج القطر الدولة _____

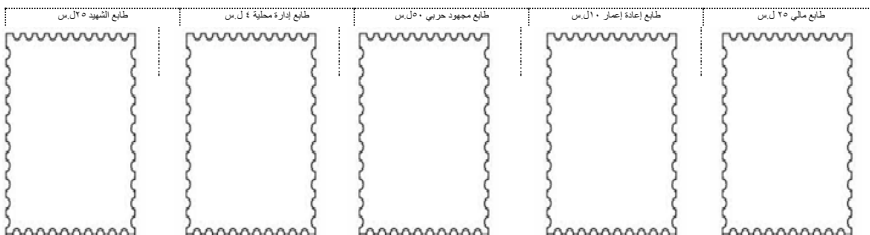
أرجو قبول اعتذاري عن دخول الاختبار _____ دورة _____ سنة _____ ٢٠ _____
الكتابي - العملي

هل يوجد اعتذارات سابقة؟ نعم، عن الاختبار _____ دورة _____ سنة _____ ٢٠ _____
الكتابي - العملي
 لا يوجد.

رقم الهاتف الأرضي: _____ رقم الجوال: _____ الاسم والتوقيع _____

- يتم تقديم طلب الاعتذار قبل أسبوع على الأقل من تاريخ الاختبار.

- لا يقبل أي اعتذار يرد بعد تاريخ الاختبار.



ختم تسجيل الديوان