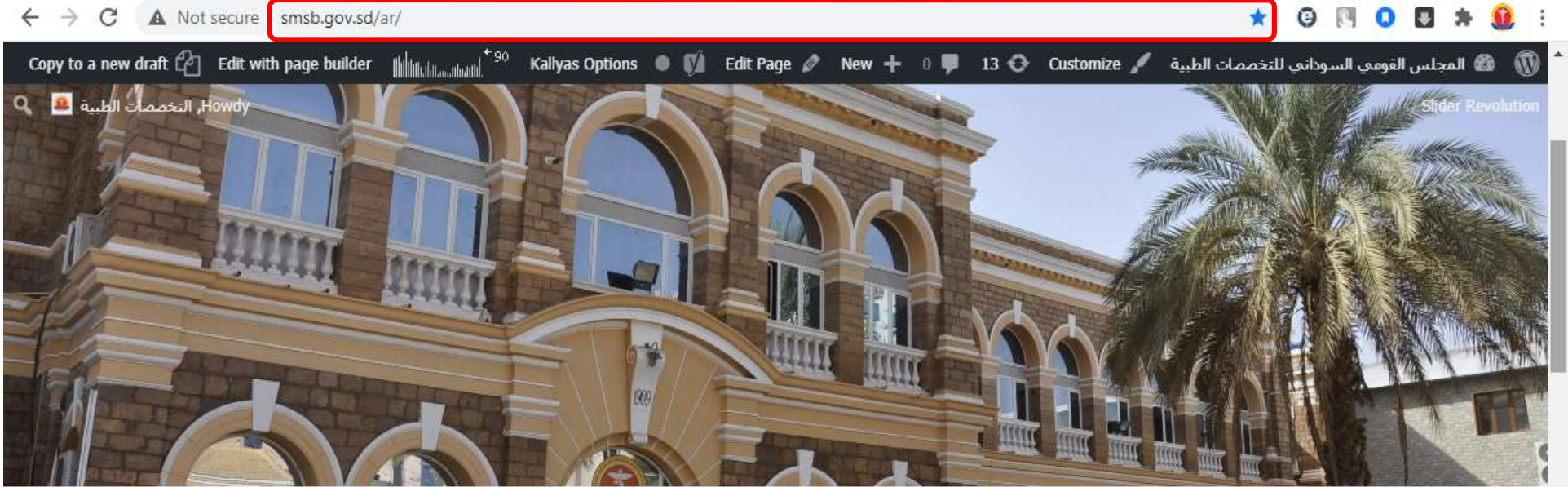


# خطوات التسجيل لامتحان الجزء الاول والاختيار علي نظام التقدير الالكتروني

(متقدم جديد من المراكز الخارجية)

# 1. الدخول علي الموقع الالكتروني للمجلس (www.smsb.gov.sd)



Edit ticker

اعلان مهم - امتحانات المجلس دورة يونيو 2020

أخبار

من نحن	الرؤية	الرسالة
<p>إستناداً على إرث واسع من التعليم الطبي فوق الجامعي والذي يمتد إلى حقبة الثلاثينات من القرن الماضي تم تأسيس المجلس القومي للتخصصات الطبية في عام 1995م بموجب قرار رئاسي تحت القانون السوداني للتخصصات الطبية للعام 1995م، حيث يعتبر المجلس الجهة الوحيدة للتدريب المهني المناط بها تقديم برامج</p>		

التسجيل  
الإلكتروني



نظام  
إدارة  
التعلم



لوائح  
ونظم  
المجلس

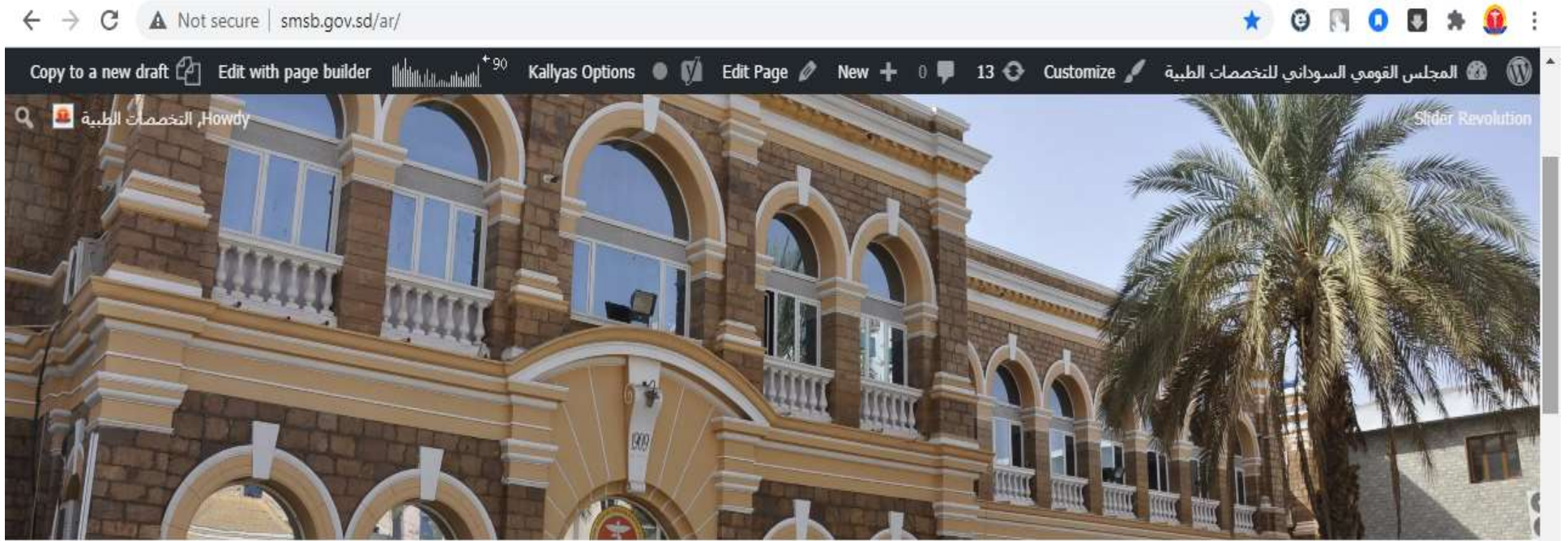


إصدارات  
المجلس



Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

## 2. الضغط علي ايقونة التسجيل الإلكتروني



Edit ticker

اعلان مهم - امتحانات المجلس دورة يونيو 2020

أخبار مستجد

من نحن	الرؤية	الرسالة
<p>إستناداً على إرث واسع من التعليم الطبي فوق الجامعي والذي يمتد إلى حقبة الثلاثينات من القرن الماضي تم تأسيس المجلس القومي للتخصصات الطبية في عام 1995م بموجب قرار رئاسي تحت القانون السوداني للتخصصات الطبية للعام 1995م، حيث يعتبر المجلس الجهة الوحيدة للتدريب المعني المناط بها تقديم برامج</p>		



نظام  
إدارة  
التعلم



لوائح  
ونظم  
المجلس



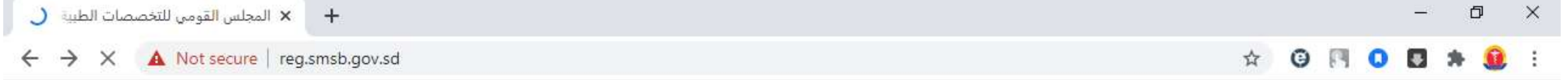
إصدارات  
المجلس



Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.



### 3. الضغط علي ايقونة التقديم لامتحان الدخول (وذلك لمتقدم جديد لم يجلس للامتحان من قبل)



تسجيل الدخول

إسم المستخدم او رقم التسجيل الدائم او الرقم الوطني

كلمة المرور

كلمة المرور

تسجيل الدخول



Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

https://reg.smsb.gov.sd/partoneview.php



## 5. الذهاب الي تقديم

← → ↻ Not secure | reg.smsb.gov.sd/smsb\_payment/partoneview.php ☆ ⓘ 📄 📱 📌 📄 ⓘ

 جمهورية السودان  
المجلس القومي للتخصصات الطبية  
Sudan Medical Specialization Board 

التقديم « إمتحان الدخول | Entry Exam

الامتحانات المتاحة حالياً

م.	اسم الإمتحان	تاريخ بداية التسجيل	تاريخ نهاية التسجيل	تقديم
1	دورة ديسمبر 2020	2020-08-20	2020-10-07	

[رجوع](#)

Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.

جميع الحقوق محفوظة لدى المجلس القومي للتخصصات الطبية @2016م

## 6. ملء البيانات الأساسية ورفاق: \* التسجيل الدائر

اسم الامتحان	دورة ديسمبر 2020	تاريخ الامتحان	2020-12-01
--------------	------------------	----------------	------------

(الرجاء كتابة البيانات الشخصية الصحيحة و هي مسؤولة شخصية جميع المراسلات تتم عبر رقم الهاتف و البريد الإلكتروني)

التخصص

اسم الدارس	<input type="text" value="محمد محمد محمد محمد"/>	الاسم بالإنجليزي	<input type="text" value="Mohammed Mohammed Mohammed"/>
المهنة	<input type="text" value="طبيب"/>	الجنسية	<input type="text" value="سوداني"/>
الرقم الوطني	<input type="text" value="*****"/>	رقم التسجيل المهني	<input type="text" value="*****"/>
كلمة المرور	<input type="text" value="..."/>	تأكيد كلمة المرور	<input type="text" value="..."/>
رقم الهاتف	<input type="text" value="01234567890"/>	البريد الإلكتروني	<input type="text" value="user@user.com"/>
النوع	<input type="text" value="ذكر"/>	الولاية	<input type="text" value="الخرطوم"/>
تاريخ الميلاد	<input type="text" value="10/01/2020"/>	مكان الميلاد	<input type="text" value="امدرمان"/>
الجامعة	<input type="text" value="-----إختار الجامعة-----"/>	تاريخ التخرج	<input type="text" value="10/01/2020"/>
رسوم التقديم	<input type="text" value="1000"/>	عملة السداد (للاجانب)	<input type="text" value="(الدولار)"/>
الحالة الإجتماعية	<input type="text" value="متزوج"/>	مركز الامتحان	<input type="text" value="مركز امتحان(الخرطوم)"/>
العنوان	<input type="text" value="الخرطوم - برى"/>		

اضافة مرفق

رجوع

حفظ

1. المهلكة العربية السعودية

عن طريق:

➤ البنك الأهلي.

➤ بنك البلاد

وذلك عن طريق التحويل بواسطة الكاونتر، الرجاء ملء البيانات ادناه للتحويل:

**FAISAL ISLAMIC BANK SUDAN**

SWIFT CODE: FISBSDKH

INTER MEDIA BANK

Beneficiary Name: Medical specialists / كتابة رقم السداد

Beneficiary account no.:1566820013000600900

رقم السداد: هو رقم الدفع الخاص ببنك فيصل الهكون من 7 أرقام الذي يظهر عند تقديم الطلب مثال (264002)

الرجاء عدم الدفع بواسطة الصرافات وتطبيقات الدفع الالكترونية – اي دفع غير الهوضح اعلام لا يعنود

1. دولة الإمارات العربية المتحدة

عن طريق:

➤ وكالة (Direct Remit Worldwide)

FAISAL ISLAMIC BANK SUDAN

Beneficiary Name: Medical specialists / كتابة رقم السداد

Beneficiary account no.:1566820013000600900

رقم السداد: هو رقم الدفع الخاص ببنك فيصل الهكون من (7) أرقام الذي يظهر عند تقديم الطلب مثال (264002)