



استمارة التقديم للالتحاق بالتخصصات الجراحية الدقيقة

الصورة الشخصية
----------------

التاريخ.....

عدد مرات الجلوس للامتحان.....

1. الاسم رباعي			
----------------	--	--	--

2. الاسم بالانجليزي			
---------------------	--	--	--

3. النوع	ذكر	أنثى
----------	-----	------

4. الحالة الاجتماعية	
----------------------	--

5. تاريخ الميلاد	مكان الميلاد	الولاية
------------------	--------------	---------

6. العنوان	الهاتف النقال
------------	---------------

7. البريد الالكتروني	
----------------------	--

8. جامعة التخرج	سنة التخرج	الدولة
-----------------	------------	--------

9. تاريخ الحصول على الجزء الأول في الجراحة أو ما يعادلها .....

10. الجهة التي تحصل منها على الجزء الاول أو ما يعادلها.....

11. تاريخ بداية التدريب بعد نيل الجزء الأول .....

12. جهة الابتعاث	مركز التدريب
------------------	--------------

13. الدورات التدريبية

الوحدة	المستشفى	الاخصائي	بداية الدورة	نهاية الدورة
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

14. التخصص الدقيق الذي ترغب فيه:

رغبة اولى	رغبة ثانية	
-----------	------------	--

15. الكورسات المطلوبة:

1.	2.
3.	4.

16. أقرانا الطبيب.....بصحة المعلومات اعلاه

.....التوقيع

الاستعمال الرسمى للجهة المبتعثة:

الموافقة على تمديد الفترة من اربعة اعوام الى خمسة

نعم	لا	
-----	----	--

أوافق على تسجيل الطالب في التخصص الدقيق المشار اليه اعلاه

الأسم.....التوقيع.....الختم

تعليق المراقب المالى للمجلس:

..... .....
----------------

تعليق مجلس التخصص.....	تعليق المسجل.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

ملحوظة:

- التسجيل يتم وفقاً للوائح مجلس التخصصات الطبية ولوائح المجالس التخصصية المنضوية تحته ووجود الفرص المتاحة.
- نرجو الاحتفاظ بنسخة من هذه الاستمارة لمصلحتك الشخصية.