



نموذج معادلة شهادات الاختصاص من الخارج

المعلومات الشخصية

اسم مقدم الطلب :-
مكان وتاريخ الولادة ----- الجنسية ----- الرقم الوطني -----
العنوان ----- الهاتف -----
البريد الإلكتروني -----

معلومات الدراسة

اسم شهادة الثانوية العامة ----- الفرع ----- تاريخ الحصول على الشهادة -----
اسم شهادة الطب الاولى ----- الجامعة ----- الدولة -----
تاريخ الالتحاق ----- تاريخ التخرج ----- سنوات الدراسة المقررة في الكلية -----
تدريب سنة الامتياز في مستشفى ----- الدولة -----
تاريخ ابتداء التدريب ----- تاريخ انتهاء التدريب ----- لمدة يوم شهر -----

معلومات الاختصاص

التخصص ----- البلد ----- تاريخ الحصول على الشهادة ----- رقم الشهادة -----
تدريب الاختصاص ----- البلد ----- تاريخ الشهادة ----- رقم الشهادة -----
تدريب الاختصاص ----- البلد ----- تاريخ بداية التدريب ----- تاريخ نهاية التدريب -----

معلومات المزاولة

البلد ----- اسم المستشفى ----- تاريخ بداية المزاولة ----- تاريخ نهاية المزاولة -----

اقرار بصحة المعلومات والتأكد من مصداقية الشهادة

اقر انا الموقع ادناه بان المعلومات التي قمت بتدوينها والوثائق والشهادات المقدمة صحيحة حسب
الاصول و أتحمل المسؤولية القانونية الكاملة عند وقوع خلاف ذلك .

* اسم مقدم الطلب / صاحب الشهادة :

التوقيع :-

التاريخ :-

قرار اللجنة المشكلة للعادة (١٧) من قانون المجلس الطبي الاردني:

أ- مستوفي الشروط .

ب- غير مستوفي الشروط.

الاسباب لعدم استيفاء الشروط :-

رئيس اللجنة المشكلة