



Circular No. 13 /2022

تعيم رقم : 13 / 2022

26/ July / 2022

26 / يوليو / 2022 م

To : All Private Health Establishments

إلى : جميع المؤسسات الصحية الخاصة

After Compliments,,,

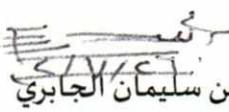
تحية طيبة وبعد ،،،

الموضوع: الوثائق المطلوبة لدخول الاختبار أو للإستصدار رسالة إلى التأشيرات

Subject: Required documents to enter the test or to issue a letter to the clearance

No transaction will be received to enter the test or to issue a letter to the clearance in the Directorate or its relevant departments in the regions unless the application is in the form of a file containing the required documents, whether manual or electronic, As of those attachments should provide arranged accordance to the sequence in the attached form, with the need to fill out the form in each request effectively from 07/08/2022. No file will be considered unless it fulfills the conditions stated in the attached form.

لن يتم إستلام أي معاملة لدخول الإختبار أو للإستصدار رسالة إلى التأشيرات بالمديرية أو الدوائر التابعة لها بالمحافظات ما لم يكون الطلب على هيئة ملف يحتوي على الوثائق المطلوبة سواء يدوي أو الكتروني على أن تكون تلك المرفقات مرتبة و مصنفة حسب التسلسل بالإستماراة المرفقة مع ضرورة تعبئة الإستماراة عند كل طلب وذلك اعتبار من تاريخ 07/08/2022م ولا ينظر لأي ملف مالملزم يستوفي الشروط الواردة بالإستماراة المرفقة.


بدر بن سليمان الجابری

Bader Suleiman AlJabri

القائم بأعمال مدير عام المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
Acting Director General- D.G.Private Health Establishments



Cc:-

نسخة :-

- Directors of Department of Private Health Establishments All Governorates

مدراء دوائر المؤسسات الصحية الخاصة - جميع المحافظات

-



استمارة تقديم الطلب للكوادر الطبية والطبية المساعدة

رقم الترخيص	اسم المؤسسة الصحية
الولاية	المحافظة
	رقم الهاتف

بيانات الكادر الطبي

فني	ممرض	طبيب	نوع الوظيفة
التخصص			إسم الكادر
رقم الداتافلو	رقم الجواز	رقم الجواز	الجنسية

الوثائق المطلوبة:

- 1. السيرة الذاتية
- 2. شهادة التخرج
- 3. شهادة الخبرة لآخر 3 سنوات
- 4. نتيجة البروماترك
- 5. نتيجة الداتافلو
- 6. نسخة الجواز

I declare that the information submitted is correct

*أقر بصححة البيانات المذكورة أعلاه :

..... مقدم الطلب الوظيفة التوقيع

Applicant Name...Designation:..... Signature

Date : التاريخ:

Establishment Stamp

للاستخدام الرسمي فقط :

غير مستوفى

مستوفى

تمت مراجعة البيانات وأعتمادها بواسطة التاريخ : / /

..... التوقيع