



الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
الهيئة السورية للاختصاصات الطبية



طلب ترشيح لدخول اختبار الاختصاص - الترشيح المرضي
(داخل القطر) للهيئة السورية للاختصاصات الطبية - دائرة الاختبارات

تحية طبية مقدمه : الاسم الأول الأب النسبة

صورة شخصية واحدة

الرقم الوطني

المولود في: سنة: حريج جامعة: الجنسية (غير السوري)

مسجل في سجل الأطباء البشريين برقم: تاريخ: / / 20 م

حاصل على ترخيص: برقم: تاريخ: / /

بصفة طبيب: لدى مديرية صحة: / /

يرجى الموافقة على دخولي الاختبار النهائي في الهيئة السورية للاختصاصات الطبية

(ضع اشارة صح عند المناسب): لدورة شهر نيسان تشرين سنة:

رقم الجوال:

الواتس اب: WhatsApp

رقم الهاتف الأرضي:

عنوان السكن المعتمد:

الاسم والتوقيع:

نموذج الطلب مجاني

- المرفقات المطلوبة التي لا يعتمد الطلب بدونها:
- وثيقة دوام مصدقة أصولاً بكامل فترة الإقامة (بيان خدمة).
 - بيان بالإجازات الصحية وفترات الانقطاع إن وجدت (إجازات بدون أجر).
 - بيان بالوضع العسكري من شعبة التجنيد المختصة (للذكور).
 - صورة مصدقة عن الترخيص المؤقت الصادر عن وزارة الصحة.
 - وثيقة نجاح باختبار القسم الأول.
 - صورة عن الهوية الشخصية + صورة شخصية حديثة + الايصال المالي

السوريون: 14000 ليرة سورية	غير السوريون: 1400 دولار أو مايعادله
رسم التقديم للاختبار النهائي للمرات التالية	رسم الاختبار النهائي للمرة الأولى

قرار اللجنة:

طابع مالي 25 ل.س	طابع إدارة محلية 4 ل.س	طابع مجهود حربي 50 ل.س	طابع إعادة اعمار 10 ل.س	طابع مالي 25 ل.س	طابع مالي 100 ل.س	ختم تسجيل الديوان
------------------	------------------------	------------------------	-------------------------	------------------	-------------------	-------------------