الجمهورية العربية السورية
وزارة الصحة
الهيئة السورية للاختصاصات الطبية
الـ ية للاختصاصات الطبية - دائرة الاختبارات

الموضوع : طلب الحصول على بيان نجاح

تحية طيبة مقدمه : الاسم الأول _____ الأب _____ النسبة _____

الرقم الوطني: | | | | | | | | | | | | | الجنسية (لغير السوري) _____

الاختصاص: _____ مديرية صحة: _____

أرجو منحي بيان نجاح (ضع اشارة صح ☑ واحدة): بيان النجاح مع معدل ☐ أو بدون معدل ☐

حيث نجحت في: (ضع اشارة صح ☑ فقط عند المناسب)

الامتحان النهائي: الكتابي دورة شهر:نيسان ☐ تشرين ☐ سنة: _____

العملي دورة شهر:نيسان ☐ تشرين ☐ سنة: _____

أو

امتحان السنة الأولى دورة شهر:حزيران تموز ☐ كانون ☐ سنة: _____

دراسة الاختصاص تمت: داخل القطر ☐ أو خارج القطر ☐

العنوان المعتمد: _____

رقم الهاتف الأرضي: _____ الاسم والتوقيع: _____

رقم الجوال: _____

الواتس اب : WhatsApp

المرفقات : ايصال مالي برسم المطبوعات كتاب واحد 2000 ليرة سورية للسوريين /200 دولار لغير السوريين

نموذج الطلب مجاني

طابع الشهيد 25ل.س | طابع إدارة محلية 4 ل.س | طابع مجهود حربي 50ل.س | طابع إعادة إعمار 10ل.س | طابع مالي 25 ل.س

ختم تسجيل الديوان