

بسم الله الرحمن الرحيم



الخدمات الطبيه الملكيه  
دائرة التأهيل الفني و تنمية القوى البشرية  
نموذج استقاله/تحويل/تاجيل الاقامه

لأطباء الصحة واطباء الاسنان العسكريين المدنيين لبرنامج الاقامه

التفصيلات الشخصية:	
الاسم:	الرقم العسكري:
الجنسيه:	الرقم الوطني للاردنيين:
الدائرة:	التخصص:
تاريخ الالتحاق بالاقامه:	سنة الاقامه الحاليه:
نوع العقد للمدنيين:	تاريخ تقديم الطلب:
التلفون:	الايمل:

الإجراء المطلوب: استقاله /تحويل /تاجيل

التخصص المطلوب التحويل الاقامه: .....

الاسباب للإجراء المطلوب:

1. ....

2. ....

3. ....

مشروعات رئيس الاختصاص:

.....  
مشروعات رئيس الدائره:

.....  
مشروعات قسم الامتحانات:

.....  
مشروعات مدير دائرة التأهيل الفني و تنمية القوى البشرية:

.....

Form# PF 01-03 rev.a

