بسم الله الرحمــــن الرحيــــــــــم



الخدمات الطبيه الملكيه / مديرية التدريب الفني والتخطيط

**نموذج طلب إستقاله /تأجيل إقامة**

**لإطباء الصحة واطباء الأسنان العسكريين والمدنيين لبرنامج الإقامة**

|  |  |
| --- | --- |
| **الإسم :** | **الرقم العسكري :** |
| **الجنسية :** | **الرقم الوطني للأردنيين :** |
| **الدائرة :** | **التخصص :** |
| **تاريخ الإلتحاق بالأقامه :** | **سنة الإقامة الحاليه :** |
| **نوع العقد للمدنيين :** | **تاريخ تقديم الطلب :** |
| **رقم الهاتف :** | **الايميل :** |
| **الإجراء المطلوب : / إستقاله / تأجيل /**  **الأسباب : التأجيل أو الإستقاله**  **1..............................................................**  **2..............................................................**  **3..............................................................** | |
| **مشروحات رئيس الإختصاص :....................................................................................................** | |
| **مشروحات رئيس الدائرة : .......................................................................................................** | |
| **مشروحات قسم الإمتحانات : ......................................................................................................** | |
| **مشروحات مدير التدريب الفني والتخطيط :.......................................................................................**  **.......................................................................................................................................** | |

**PF 01-09 REV .A**