



مديرية الخدمات الطبية الملكية
مديرية التمريض والمهن الطبية المساندة
شعبة المهن الطبية المساندة
نموذج طلب دورة/مؤتمر (خارجية أو داخلية)



1. التفصيلات الشخصية :

الرقم :	التخصص :	البريد الالكتروني:
الرتبة :	الوحدة :	
الاسم :	تاريخ التجنيد :	رقم الهاتف:

2. تفصيلات الدورة

اسم الدورة أو المؤتمر:	مكان الدورة/المؤتمر:
جهة الايفاد: <input type="checkbox"/> خدمات طبية <input type="checkbox"/> شركات	مدة الدورة/المؤتمر:
تاريخ الدورة : من / / الى / /	الرسوم :
توفر الشاغر :	عدد الشواغر المتوفرة
**يجب ارفاق برنامج الدورة/ المؤتمر كاملا (الأجندة) من قبل مقدم الطلب.	

3. الدورات /المؤتمرات السابقة

السنة	اسم الدورة / المؤتمر	المكان	جهة الايفاد:(خدمات/شركات)

4. التوصيات و المشروحات

1- مشروحات رئيس الاختصاص :
2- مشروحات رئيس شعبة التدريب والتطوير:
3- توصية رئيس شعبة المهن الطبية المساندة:
4- توصية مدير التمريض والمهن الطبية المساندة:
5- توصية مديريةية التدريب الفني والتخطيط :
6- توصية عطوفة مديرعام الخدمات الطبية الملكية :

5- قرار اللجنة الفنية

رقم القرار	تاريخ القرار	نص القرار





مديرية الخدمات الطبية الملكية
مديرية التمريض والمهن الطبية المساندة
شعبة المهن الطبية المساندة
نموذج طلب دورة/مؤتمر (خارجية أو داخلية)

