

بسم الله الرحمن الرحيم



G. H. Q. Jordan Armed Forces

ROYAL MEDICAL SERVICES

Directorate of Nursing and Allied Health Professions

Department of Allied Health Professions



القيادة العامة للقوات المسلحة الأردنية- الجيش العربي

الخدمات الطبية الملكية

مديرية التمريض والمهن الطبية المساندة

شعبة المهن الطبية المساندة

## تعهد خطي

أتعهد أنا الرتبة والصفة والرقم \_\_\_\_\_  
الإسم \_\_\_\_\_ برغبتي بالإنضمام إلى نظام التصنيف الفني  
بعد التجسير بشكل تسلسلي .

توقيع رئيس الاختصاص

الرتبة والصفة :-

الرقم العسكري :-

الإسم :-

التوقيع :-

التاريخ :-

بسم الله الرحمن الرحيم



G. H. Q. Jordan Armed Forces

ROYAL MEDICAL SERVICES

Directorate of Nursing and Allied Health Professions

Department of Allied Health Professions



القيادة العامة للقوات المسلحة الأردنية- الجيش العربي

الخدمات الطبية الملكية

مديرية التمريض والمهن الطبية المساندة

شعبة المهن الطبية المساندة

## تعهد خطي

أتعهد أنا الرتبة والصفة \_\_\_\_\_ رقم \_\_\_\_\_

الإسم \_\_\_\_\_ برغبتي بالإنضمام إلى نظام التصنيف الفني

بعد التجسير على نظام العشر السنوات وتحتسب إعتباراً من تاريخ تحويل الصنف .

توقيع رئيس الاختصاص

الرتبة والصفة :-

الرقم العسكري :-

الإسم :-

التوقيع :-

التاريخ :-

بسم الله الرحمن الرحيم



G. H. Q. Jordan Armed Forces

ROYAL MEDICAL SERVICES

Directorate of Nursing and Allied Health Professions

Department of Allied Health Professions



القيادة العامة للقوات المسلحة الأردنية- الجيش العربي

الخدمات الطبية الملكية

مديرية التمريض والمهن الطبية المساندة

شعبة المهن الطبية المساندة

## تعهد خطي

أتعهد أنا الرتبة والصف \_\_\_\_\_ رقم \_\_\_\_\_  
الإسم \_\_\_\_\_ بعدم رغبتني بالإنضمام إلى نظام التصنيف  
الفني الخاص بالمهن الطبية المساندة الى مرتبة ( مع العلم انه تم شرح  
كامل التفاصيل المترتبة عليه .

توقيع رئيس الاختصاص/رئيس فرع المهن الطبية

الرتبة والصف :-

الرقم العسكري :-

الإســــــــــــــــم :-

التوقيع :-

التاريخ :-