



مديرية الخدمات الطبية الملكية
مديرية التمريض و المهن الطبية المساندة
شعبة المهن الطبية المساندة
نموذج اكمال الدراسة



1. التفصيلات الشخصية :

الرقم :	التخصص :
الرتبة :	رقم الهاتف :
الاسم :	تاريخ التجنيد :

2. تفصيلات التخصص المطلوب اكمال الدراسة به

اسم التخصص :
اسم الجامعة :
الدرجة المطلوب دراستها :

3. التوصيات و المشروحات

1- مشروحات رئيس الاختصاص :
2- مشروحات رئيس شعبة التطوير و التدريب:
3- توصية رئيس شعبة المهن الطبية المساندة:
4- توصية مدير التمريض و المهن الطبية المساندة:
5- توصية مديرية التدريب الفني و التخطيط:
6- توصية عطفة مدير عام الخدمات الطبية الملكية :

4- قرار اللجنة الفنية

رقم القرار	تاريخ القرار	نص القرار
------------	--------------	-----------

