

مديرية التمريض والمهن الطبية المساعدة

شعبة المهن الطبية المساعدة

نموذج التصنيف الفني

**من اختصاصي/1 الى مستشار (حسب الشروط بعد 2009/1/1)**

الاسم الرباعي	التخصص	الرتبة والرقم العسكري
عسكري / مدني	الوحدة الحالية :	
تاريخ تقديم الطلب:	اسم مشرف التنسيق و التدريب:	

تدقيق 2	تدقيق 1	توقيع المشرف	التاريخ	Check	المتطلبات	المعيار
			تاريخ التصنيف السابق / /	<input type="checkbox"/>	(6) سنوات من التصنيف السابق	المدة الزمنية
			تاريخ اكمال الشرط / /	<input type="checkbox"/>	عدد (4) اوراق علمية في مؤتمرات او ايام علمية و ان يقدم بنفسه عدد (2) ورقة	اوراق علمية
			تاريخ اكمال الشرط / /	<input type="checkbox"/>	عدد (12)	القاء محاضرات
			تاريخ اكمال الشرط / /	<input type="checkbox"/>	(120) ساعة	CME
				<input type="checkbox"/>		نموذج الاستلام و التسليم للمتقدم
			/ / الى / /		لايوجد / يوجد : التاريخ من	اجازة بدون راتب
			تاريخ اكمال الشرط / /	<input type="checkbox"/>		توصية رئيس الاختصاص
						ملاحظات مقرر اللجنة (او سكرتير اللجنة)