



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



1. التفاصيل الشخصية :

الرقم :	التخصص :
الرتبة :	الوحدة :
الاسم :	تاريخ التجنيد :

2. تفصيلات الدورة

اسم الدورة أو المؤتمر:	مكان الدورة/المؤتمر:
جهة الايفاد :	1- خدمات طبية 2 - شركات:
تاريخ الدورة :	من : الى :
توفر الشاغر :	
الرسوم :	

3. الدورات /المؤتمرات السابقة

السنة	اسم الدورة / المؤتمر	المكان

4. التوصيات و المشروحات

1- مشروحات رئيس الاختصاص :
2- مشروحات رئيس شعبة التطوير والتدريب:
3- توصية رئيس شعبة المهن الطبية المساندة:
4- توصية مدير التمريض والمهن الطبية المساندة:
5- توصية مديرية التدريب الفني والتخطيط :
6- توصية عطفة 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)

