

مديرية الخدمات الطبية الملكية  
مديرية التأهيل الفني و تنمية القوى البشرية  
نموذج طلب دوره خارجية أو داخلية  
مديرية المهن الطبية المساندة

**1. التفصيلات الشخصية :**

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

**2. تفصيلات الدورة**

اسم الدورة :	مكان الدورة
جهة الإيفاد :	1- خدمات طبية 2 - شركات
تاريخ الدورة :	من : الى :
توفر الشاغر :	
الرسوم :	

**3. الدورات السابقة**

اسم الدورة	تاريخ الدورة	مكان الدورة

**4. التوصيات و المشروعات**

1- مشروعات رئيس الاختصاص : .....
2- مشروعات رئيس شعبة التطوير و التدريب: .....
3- توصية مدير المهن الطبية المساندة : .....
4- توصية مدير التأهيل الفني و تنمية القوى البشرية : .....

5- توصية عطوفة مدير عام الخدمات الطبية الملكية :

**5- قرار اللجنة الفنية**

رقم القرار	تاريخ القرار	نص القرار

مديرية الخدمات الطبية الملكية  
مديرية التأهيل الفني و تنمية القوى البشرية  
نموذج طلب دوره خارجية أو داخلية  
مديرية المهن الطبية المساندة