

استمارة ترشيح للالتحاق ببرامج جامعة الأميرة نورة بنت عبد الرحمن  
وفق اتفاقية التعاون الموقعة بين كل من الجامعة ووزارة الصحة

		الإسم	
هـ / /	تاريخ الميلاد	رقم الهوية الوطنية	
	التخصص	المؤهل العلمي	
	سنة التخرج	التقدير العام	
	رقم هاتف الجوال	الجهة التعليمية	
		@moh.gov.sa	
	رقم الملف	مسمى الوظيفة	
	ملاك الوظيفة	المرتبة أو المستوى	
هـ 14 / /	بداية الخدمة في الدولة	المنطقة	
	طبيعة العمل الحالي	جهة العمل الحالية	
البرنامج الدراسي المطلوب:			
	التخصص:	الماجستير	الدرجة العلمية:
هل أنت مسجل حالياً في أي برنامج دراسي أو متقدم لبرنامج ؟ <input type="checkbox"/> نعم (وفي حالة الإجابة بنعم الرجاء ذكر * ..) <input type="checkbox"/> لا			
	تاريخ الالتحاق	اسم البرنامج	
	الدولة	الجهة المنفذة والمكان	

مقدم الطلب :

الاسم : ..... التوقيع : .....

موافقة أصحاب الصلاحية :

\* موافقة مدير : المستشفى / المركز الصحي / المدير المباشر

الاسم : ..... التوقيع : .....

\* موافقة الإدارة المختصة بـ : المنطقة / المحافظة

الاسم : ..... التوقيع : .....

\* مدير الشؤون الأكاديمية والتدريب بـ : المنطقة / المحافظة

الاسم : ..... التوقيع : .....

\* موافقة مدير عام / الشؤون الصحية / التجمع الصحي

الاسم : ..... التوقيع : .....

الختم

ملاحظة: يجب تعبئة كافة حقول الاستمارة واعتمادها من أصحاب الصلاحية مع إرفاق كافة المستندات المطلوبة وفق الإعلان.