

# الدليل الإرشادي الخاص لطلب المشاركة في أعمال الحج

## مقدمة

هذا الدليل يوضح خطوات التقديم على طلب المشاركة في أعمال الحج . يرجى اتباع الخطوات التالية التي سوف يتم شرحها في هذه الوثيقة

### تسجيل الدخول على نظام موارد:

- بعد ذلك يطلب منك إدخال اسم المستخدم وكلمة المرور لتتويع يجب إدخال اسم المستخدم وكلمة المرور الخاص بنظام موارد

مرحبًا

أدخل صلاحيات الدخول الموحد أدناه

اسم المستخدم:

كلمة السر:

دخول

نسيت كلمة السر

العربية - Arabic

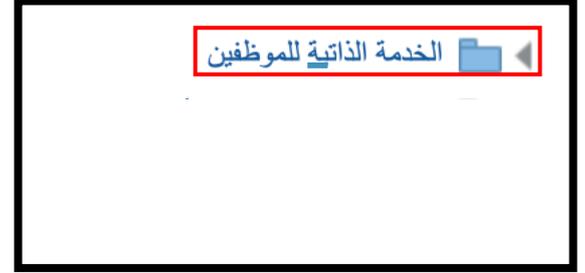
- بعد ذلك سوف يطلب منك OTP على رقم الجوال المسجل في نظام موارد رمز

### Verification Code

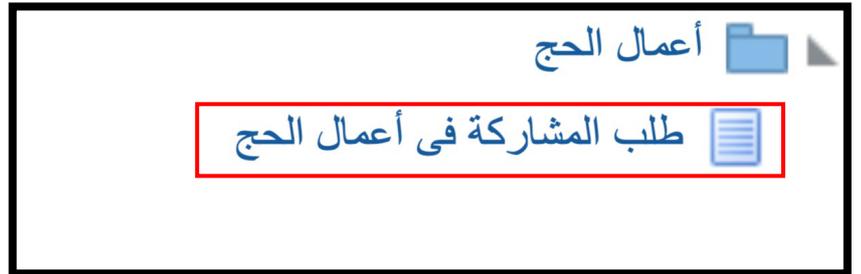
Please insert the OTP Code delivered to your mobile number  
966XXXX4836

Verify

- ا- بعد ذلك سوف تفتح صفحة نظام موارد والخدمات الذاتية للموظفين



- ٢- بعد النقر على الخدمات الذاتية للموظفين سوف تجد خدمة أعمال الحج كما هو موضح يرجى اختيار طلب مشاركة في أعمال الحج



- ٣- بعد ذلك سوف تنتقل إلى صفحة اخرى يرجى النقر على إضافة



## ٤- في هذه الخطوة سوف يظهر التعهد والتنبيه بأخذ التطعيمات

**تعهد**

أقر بأن المعلومات التي دونتها في هذا الطلب صحيحة ومكتملة. وكما انني امتلك الوثائق والمستندات التي تثبت صحة هذه المعلومات واتعهد بتقديم صور طبق الأصل في حال تم طلبها من قبل اللجنة المختصة لمراجعتها كما انني اعي تمام بيان اية معلومات غير صحيحة في هذا الطلب سيكون سبباً في حرمانى من المشاركة من خدمة ضيوف الرحمن واتعهد بعدم لبس الإحرام

تنبيه هام

عدم حصولك على التطعيمات الإلزامية ( الحمى الشوكية - الأنفلونزا الموسمية ) لن يتم المباشرة في موقع الحج حتى إرفاق ما يثبت الحصول عليها.

## ٥- بعد التعهد سوف تظهر لك لوحة البيانات

23-08-1446	تاريخ الطلب
	رقم الجوال
	إسم البرنامج
	المنطقة
	جهة العمل الفعلية
1446	عام الحج

## ٦- في هذه الخطوة سوف نقوم بشرح التقديم

◆	* نوع الإستمارة
◆	* اللغة الأولى
◆	* لغات أخرى
◆	* فصيلة الدم

## 7- عند النقر على نوع الإستمارة سوف تظهر لك عدة خيارات يرجى اختيار التصنيف التي تنتمي لها

نوع الإستمارة \*

- اللغة الأولى \*
- لغات أخرى \*
- فصيلة الدم \*
- مدينة القدوم
- منطقة الخيرة العملية الأولى \*
- الجهة / المستشفى
- القسم \*
- مسمى الوظيفة \*
- تاريخ بداية الخيرة العملية \*
- تاريخ نهاية الخيرة العملية \*

فئة الإحصاء

- أخصائي غير طبيب وفي
- الإداريين والفئات المسونة
- المعملين بالمختبرات وبنوك الدم
- طبيب إستشاري أو طبيب أخصائي
- تدريج طبيب مقم
- تدريج (أقسام عامة)
- تدريج (عناية مركزة)
- تدريج (مراكز صحية)
- فئة الإحصاء

## 8- بعد ذلك يرجى اختيار اللغة الأولى ولغات أخرى وفصيلة الدم

اللغة الأولى \*

لغات أخرى \*

فصيلة الدم \*

## 9- هنا يجب عليك ادخال جهة القدوم ملاحظة لتحديد المنطقة يرجى النقر على علامة البحث والنقر على انتقال وسوف تظهر لك المناطق يرجى اختيار المنطقة كما هو مرفق

مدينة القدوم

مدينة القدوم

انتقال

١- هنا يتطلب منك تعبئة البيانات التالية  
ملاحظة يجب ادخال البيانات بدقة كما هو موضح

منطقة الخبرة العملية الأولى \*  
فرع وزارة الصحة بمحافظة الطائف

الجهة / المستشفى \*  
الطائف - مساعد المدير للتخطيط  
إدارة

القسم \*  
مركز صحي

مسمى الوظيفة \*

تاريخ بداية الخبرة العملية \*  
03-07-1445

تاريخ نهاية الخبرة العملية \*  
14-08-1446

٢- في حال عدم وجود خبرات سابقة ثانيه يرجى عدم التسجيل كما هو موضح

منطقة الخبرة العملية الثانية

الجهة / المستشفى

القسم

مسمى الوظيفة

تاريخ بداية الخبرة العملية

تاريخ نهاية الخبرة العملية

٣- بعد ذلك يتطلب منك اختيار الوظيفة التي تود الترشح لها ونوع وسيلة النقل التي ترغب بها

الوظيفة التي تود الترشح لها \*  
مدير الخدمات الطبية

وسيلة النقل \*  
إركاب حكومي

٣- في هذه الخطوه يرجى تعبئة البيانات المطلوبة  
ملاحظة الشهادات تختلف حسب نوع الاستمارة

هل يوجد شهادة BLS \*

تاريخ شهادة BLS \*

هل يوجد شهادة ACLS \*

تاريخ شهادة ACLS \*

هل يوجد شهادة ATLS \*

تاريخ شهادة ATLS \*

هل يوجد شهادة FCCS \*

تاريخ شهادة FCCS \*

هل يوجد شهادة BICSL \*

هل يوجد شهادة إمتيازات سريرية \*

- بعد الإنتهاء من تعبئة البيانات يرجى النقر على تطبيق لإستكمال الاجراءات الاخرى

تطبيق

- هنا سوف تظهر لك البيانات المسجلة سابقاً

المختار الحالة	تاريخ الطلب	رقم الطلب	رقم الجواز البرنامج	اسم الجواز البرنامج	المنطقة العمل	جهة العمل الفعلية	رقم تسجيل الهيئة السعودية للتخصصات الصحية (التسجيل)	التخصص (تاريخ إنتهاء)	عام الحج	نوع الإستمارة الأولى	لغات أخرى الدم	لغات	قسيمة مدينة الغدوة الأولى	منطقة الجوهه / القسم المستشفى	مسمى بداية الخبرة العملية	تاريخ نهاية الخبرة العملية	منطقة الجوهه / القسم المستشفى	مسمى بداية الخبرة العملية	تاريخ نهاية الخبرة العملية	تاريخ الترشح لها	الوظيفة التي تود الترشيح عليها

- فى هذه الخطوة انقر على التالي

التالي

- هنا سوف ياتي قائمة لمراجعة الطلب والتعديل عليه يرجى التأكد منها

المقترح
تاريخ الطلب
إسم البرنامج
رقم الجوال
المنطقة
جهة العمل الفعلية
رقم تسجيل الهيئة السعودية للتخصصات الصحية
التخصص (تاريخ إنتهاء التسجيل)
عام الحج
نوع الإستمارة
اللغة الأولى
لغات أخرى
قسيمة الدم
مدينة القدوم
الوظيفة التي تود الترشيح لها
منطقة الخبرة العملية الأولى
الجوهه / القسم المستشفى
القسم
مسمى الوظيفة
تاريخ بداية الخبرة العملية
تاريخ نهاية الخبرة العملية
وسيلة النقل
هل يوجد شهادة BLS
تاريخ شهادة BLS
هل يوجد شهادة BIC SL
هل يوجد شهادة جدارات إلكترونية

## - في هذه الخطوة يرجى منك إرفاق المستندات المطلوبة لإعتماد الطلب

لمساعدة المعتمدين في فهم الطلب، يمكنك إرفاق مستندات أو صور أو روابط دعم بهذا الإجراء

### المرفقات المطلوبة

- 1- إرفاق مشهد ممارسة العمل إلزامي لجميع التخصصات ماعدا الوظائف والاستمارات الإدارية .
- 2- يلتزم جميع الممارسين الصحيين (الأطباء والفنيين) ومن لهم علاقة مباشرة بالمرضى بإرفاق شهادة (البيكسل BICSL) .
- 3- يلتزم الأطباء العاملين بالمستشفيات والمراكز الصحية بإرفاق شهادة الامتيازات السريرية (Privilege) .
- 4- يلتزم الفنيين العاملين بالأقسام الحرجة (فني عمليات - فني تخدير - تمريض الطوارئ- تمريض العناية المركزة- وكذلك التمريض المكلفين بتحضير الادوية الوريدية - فني غسيل كلى - فني مناظير) بإرفاق شهادة الجدارات الاكلينيكية (Competency) .



## يمكنك متابعة حالة الإعتماد

### المعتمدون

التفاصيل رقم السطر	المُعتمد	نوع المعتمد	رقم الطلب	الفئة	الحالة	حذف
1	المدير المباشر					
2	النوى العاملة في الحج - 102	Position Control Roles	2	Approver		

إضافة معتمد لغرض معين

## في الخطوة الأخيرة يمكنك النقر على تطبيق

تطبيق

## - ملاحظة: سيتم إرسال الطلب إلى مديرك المباشر للإعتماد

مورد  
MAWARED

تخطيط موارد المنشأة  
Enterprise Resource Planning

مورد يسهلها عليك