

طلب إيقاف تسجيل

السيد رئيس الهيئة السورية للإختصاصات الطبية

السيد رئيس المجلس العلمي لإختصاص

من مقدمه الطبيب المقيم

مسجل في الهيئة السورية للإختصاصات الطبية برقم / / في اختصاص

نفيدكم علماً بأنني أرغب بإيقاف التسجيل في التدريب في اختصاص لمدة (.....) شهر

وذلك للأسباب التالية

ولكم جزيل الشكر.

تاريخ تقديم الطلب:

اسم مقدم الطلب:

التوقيع:

رأي المجلس العلمي

بعد دراسة الأسباب التي تقدم بها مقدم الطلب وتقييم عمله في منشأة التدريب

○ غير موافق للأسباب التالية

○ موافق على الطلب المقدم

علماً بأن تاريخ بدء التوقف هو في

رئيس المجلس العلمي

✓ نسخة الى دائرة الامتحانات

✓ نسخة الى دائرة السجل

✓ نسخة في ملف الطبيب