

طلب دخول الامتحان

معلومات الامتحان الحالي و السابق				
نوع الامتحان	الامتحان الاولي	الامتحان النهائي	الامتحان السريري والشفوي	
اذا سبق لك التقدم للامتحان فاذكر عدد المرات لكل امتحان	مرة واحدة	مرة واحدة	مرة واحدة	
	مرتين	مرتين	مرتين	
	ثلاث مرات	ثلاث مرات	ثلاث مرات	
تاريخ النجاح في الامتحان				
ملاحظة: يكتب معفى في حال الاعفاء من الامتحان ، وفي حال النجاح يجب ان يرفق الطلب بإشعار النجاح في الامتحان.				
معلومات شخصية:				
الاسم الكامل (بالعربية)	اسم الاب			
الاسم الكامل (بالانكليزية)	اسم الأم			
رقم التسجيل في الهيئة	يحدد من قبل دائرة السجل			
عنوان السكن الحالي:				
رقم الهاتف (رقم الجوال):				
عنوان البريد الالكتروني:				
معلومات عن المركز التدريبي الذي يتدرب فيه الطبيب المقيم				
اسم المركز التدريبي				
عنوان المركز التدريبي				
تاريخ بدء التدريب (يوم/شهر/سنة)				
الاختصاص الذي يتدرب فيه الطبيب				
استيفاء الوثائق المطلوبة التالية (في حال لم تكن موجودة في استمارة الطبيب سابقاً)				
<input type="checkbox"/>	صور شخصية عدد 4 ملونة حديثة بدون خلف كل صورة الاسم الكامل مع التوقيع			
<input type="checkbox"/>	صورة جواز السفر او صورة عن البطاقة الشخصية			
<input type="checkbox"/>	صورة واضحة مصدقة لشهادة الاجازة في الطب أو أي شهادات اختصاص أخرى ان وجدت			
<input type="checkbox"/>	وثيقة تثبت انتهاء فترة التدريب في الاختصاص من المركز التدريبي (للمتقدمين للامتحان النهائي فقط)			
<input type="checkbox"/>	وثيقة تثبت النجاح بالامتحان الاولي / النهائي الكتابي أو وثيقة اعفاء من الامتحان الاولي			
<input type="checkbox"/>	وصل دفع رسوم الامتحان			

تاريخ تقديم الطلب:

اسم مقدم الطلب:

التوقيع: _____

رأي مركز التدريب

إن الطبيب المتدرب بمركز

قد استوفى الشروط المطلوبة لدخول:

الإمتحان الأولي الإمتحان النهائي الكتابي الامتحان السريري والشفوي

في اختصاص

اسم مشرف التدريب:

التوقيع و الخاتم الرسمي:

اسم مشرف التدريب:

التوقيع:ع

قرار المجلس العلمي المختص

إن الطبيب المتدرب بمركز

قد استوفى الشروط المطلوبة لدخول:

الإمتحان الأولي الإمتحان النهائي الكتابي الامتحان السريري والشفوي

في اختصاص

عضو المجلس العلمي:

التوقيع:ع

عضو المجلس العلمي:

التوقيع:ع

رئيس الهيئة السورية للإختصاصات الطبية

د صفوان شالاتي

رئيس المجلس العلمي لاختصاص:

د.