



استمارة معادلة الشهادات الطبية العليا الممنوحة في الخارج

الاسم بالكامل _____
تاريخ الميلاد _____ مكان الميلاد _____
الرقم الوطني _____
رقم جواز السفر _____ تاريخ ومكان الاصدار _____
العنوان _____ رقم الهاتف _____
جهة العمل الحالية _____ رقم الهاتف _____

بيانات عن المرحلة الجامعية

متخرج من كلية طب : _____ تاريخ الالتحاق بالكلية : _____ تاريخ التخرج : _____
التقدير العام : _____ التقدير في مادة التخصص : _____
سنة الإمتياز : _____ من سنة _____ الى سنة _____

التواريخ

الخبرة العملية بعد التخرج

الوضع الوظيفي	القسم	المستشفى	من	الى



التاريخ: / / 20 م

الرقم الإشاري:

الشهادة التخصصية	المؤسسة/الجامعة/الكلية	المستشفى	من	الى

شهادات التفوق والجوائز:

الأبحاث المنشورة:

نشاطات أخرى:

اللغات التي يجيدها:	اللغة	نسبة الامام بها

أسماء المشرفين (تسمية ثلاثة من المشرفين في نفس التخصص على أن يكون المعنى قد عمل حديثاً مع
إثنين منهم على الأقل)

اسم المشرف	تخصصه	المؤسسة التي يعمل بها	عنوانه	هاتف /بريد إلكتروني

التوقيع

إسم مقدم الطلب

التاريخ: / / 20

المستندات المطلوبة لتقييم ومعادلة الشهادات	
1	- عدد (1) ملف
2	- عدد(4) صور شخصية
3	- تعبئة النماذج الخاصة بتقييم ومعادلة الشهادات .
4	- الشهادة الكرتونية (أصل + صورة) مترجمة الى اللغة العربية أو الإنجليزية إذا كانت بغير هاتين اللغتين .
5	- شهادتى البكالوريوس وإتمام الامتياز (أصل + صورة) مترجمة الى اللغة العربية أو الإنجليزية إذا كانت بغير هاتين اللغتين ..
6	- رسائل الخبرة ورسائل المشرفين مترجمة الى اللغة العربية أو الإنجليزية .
7	- البرنامج التدريبي السريري الذى قام به المعنى للحصول على الشهادة .
8	- السير الذاتية مفصلة
9	- مبلغ (500) دينار رسوم التقييم والمعادلة
10	- العناوين الإلكترونية للمشرفين
11	- صورة من جواز السفر (التأشيرات)
12	الرقم الوطنى

السيد / بشير الشعافى 0926530717 — 0919523575