



التاريخ : / / 20 م

الرقم الإشاري :

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 الحالي _____ رقم الهاتف _____

بيانات عن المرحلة الجامعية

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

التواريخ

الخبرة العملية بعد التخرج

الوضع الوظيفي	القسم	المستشفى	من	إلى



التاريخ: / / 20 م

المؤهلات العليا

الشهادة التخصصية	المؤسسة/الجامعة/الكلية	المستشفى	الرقم الإشاري:	من	الى

شهادات التفوق والجوائز:

الأبحاث المنشورة:

نشاطات أخرى:

اللغة	نسبة الامام بها

اللغات التي يجيدها :

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 شخصى عادى
2	عدد(4) صور شخصية
3	ملء النموذج الخاص بالمعادلة
4	شهادة البكالوريوس و اتمام الامتياز(اصل و صورة) مترجمة اذا كانت بلغة اخرى
5	شهادة التخصص الكترونية (أصل و صورة) مترجمة اذا كانت بلغة اخرى
6	رسائل المشرفين خلال تحضير شهادة التخصص مترجمة اذا كانت بلغة اخرى
7	البرنامج التدريبي السريري الذى قام به المعنى خلال تحضير الشهادة
8	السيرة الذاتية للمعنى مفصلة
9	العناوين الالكترونية للمشرفين
10	صورة من جواز السف (تأشيرات الدخول والخروج خلال الدراسة)
11	الرقم الوطنى
12	مبلغ 500 دينار و 500 درهم رسوم شهادة المعادلة
13	نسخة إلكترونية في برنامج (PDF)

- بشير الشعافى 0917711158 - 0926530717

يجب إحضار الملف قبل موعد الاجتماع بيومين على الأقل .