مديرية الصحة في محافظة ..... – دائرة المشافي
رقم تسجيل الديوان: .....، بتاريخ: ...../...../.....

أنموذج رقم:8

اسـتمارة ترخيص دائم (مساعد فني/قابلة/ممرض)

طلب الترخيص: · **مساعد فني.** · **قابلة.** · **ممرض.**

مقدم الطلب .....، مسجل في نقابة عمال الخدمات الطبية وسائر المهن الطبية برقم .....، تاريخ التسجيل ...../...../.....، رقم البطاقة الشخـصية.....،
صادرة عن أمين سجل المدني في .....، رقم هاتفي.....، عنواني .....
الهدف من الترخيص الدائم مزاولة عملي لدى .....، بصفة .....، علماً أن وضعي بالنسبة للخدمة الإلزامية .....

- أصرح بأن كافة المعلومات المقدمة من قبلي في هذه الاستمارة، صحيحة وعلى مسؤوليتي الشخصية.
- أتعهد بعدم ممارسة عمل خارج نطاق وظيفتي.

رقم إيصال تسديد رسم الطابع المالي لهذا الطلب .....، تاريخه...../...../.....، صادر عن مديرية مالية .....

مقدم الطلب:	**موظف الديوان:**
التاريخ:	التاريخ:
التوقيع:	التوقيع:

موافقة مديرية الصحة على منح الترخيص الدائم:

· **يمنح ترخيصاً دائماً.** · **لا يمنح ترخيصاً دائماً، قبل تدارك ما يلي:**

.....

· **تم تدارك الالتزامات ويمنح ترخيصاً دائماً.**

رئيس شعبة السجل: ، مدير الصحة في المحافظة:
التوقيع: ، التوقيع: تاريخ القرار: ..../..../.....
التوقيع: **، التوقيع:** تاريخ القرار بعد تدارك الالتزامات الواجبة: ..../..../.....

انظر دليل المستثمر على الوجه الآخر للاستمارة ←

(تقدم هذه الإرشادات إلى المستثمر مع استمارة طلب الترخيص، موثقة من مديرية الصحة في المحافظة)

آ) - الأوراق الثبوتية المطلوبة لمعاملة ترخيص دائم لمزاولة مهنة مساعد فني/قابلة/ممرض:

١- طلب استدعاء (هو هذا النموذج الموحد **8**).

ب)- الخطوات:

المرحلة الأولى:

١- يقوم مقدم الطلب بتسجيل هذا الطلب في ديوان المديرية، مرفقاً بالأوراق الثبوتية المطلوبة أعلاه، كما يقوم بالتوقيع على الطلب في الديوان، وذلك بعد إبراز ما يثبت لموظف الديوان شخصية واختصاص مقدم الطلب.

٢- يتقدم المرخص بطلبه المسجل في الديوان مباشرةً باليد إلى دائرة المشافي في مديرية الصحة.

٣- تستلم دائرة المشافي طلب المرخص ويمنح الموافقة في اليوم نفسه.