

نموذج طلب تغيير فترة التدريب أثناء مرحلة الامتياز

الشروط:-

- تقديم طلب التحويل إلى وحدة الامتياز وإيضاح أسباب التحويل .
- موافقة خطية من القسم السابق .
- موافقة خطية من القسم المحول إليه .
- موافقة وحدة الامتياز .
- تقديم الطلب قبل فترة التدريب بستة أسابيع .

اسم طبيب الامتياز	السجل المدني	الرقم الجامعي	الجوال

أنا المذكور أعلاه أرغب بتغيير فترة التدريب حسب ما يلي :

القسم السابق	المستشفى	التاريخ
القسم المحول إليه	المستشفى	التاريخ

وذلك للأسباب التالية:

-
-

وأتعهد بأن التزم بما ورد أعلاه من شروط وعلى ذلك أوقع

توقيع طبيب الامتياز

رئيس القسم السابق	التوقيع	الختم	موافقة وختم إدارة التدريب
رئيس القسم المحول إليه	التوقيع	الختم	موافقة وختم إدارة التدريب
وحدة الامتياز		الختم	