



نموذج ترشيح الكادر الطبي (طبيب - تلميذ) فقط
المرافق لحملات الحج الكويتية لموسم حج 1444 هـ 2023 م



الاسم حسب الجواز:	رقم جواز السفر:
تاريخ الاصدار:	تاريخ الانتهاء:
الرقم المدني:	الجنسية:
الهاتف النقال:	هاتف المنزل:
المسمى الوظيفي:	مركز العمل:

اقر انا الموقع ادناه بالالتزام بالقواعد التي يقرها فريق الخدمات الطبية بعثة الحج الكويتية ، واتعهد بتنفيذ جميع الاعمال التي يتم تكليفى بها فى حملة الحج الكويتية التي تم الحاقى بها وللوزارة الحق فى اتخاذ كافة الاجراءات القانونية عند مخالفتى لذلك .

التوقيع والختم

بحث خاص بفريق الخدمات الطبية	السيد / رئيس فريق الخدمات الطبية المحترم تحية طيبة ,, لا مانع من انضمام المذكور اعلاه للعمل ضمن احد حملات الحج الكويتية لموسم حج 1444 هـ مع التزامه التام بقواعد العمل التي ينظمها فريق الخدمات الطبية .					
	<table border="1"> <tr> <td>توقيع الرئيس المباشر والختم</td> <td></td> </tr> <tr> <td>توقيع من يليه فى المسئولية والختم</td> <td></td> </tr> <tr> <td>اعتماد مدير الادارة / المنطقة</td> <td></td> </tr> </table>	توقيع الرئيس المباشر والختم		توقيع من يليه فى المسئولية والختم		اعتماد مدير الادارة / المنطقة
توقيع الرئيس المباشر والختم						
توقيع من يليه فى المسئولية والختم						
اعتماد مدير الادارة / المنطقة						
اعتماد رئيس فريق الخدمات الطبية						

المستندات المطلوبة

- 1- صورة عن جواز السفر .
 - 2- صورة عن البطاقة المدنية .
 - 3- صورة ترخيص مزاولة المهنة .
 - 3- عدد 2 صورة ضوئية 6x4 خلفية بيضاء .
 - 4- كتاب ترشيح من الحملة
- شروط الاطباء والتلميذ
- 1- أن يكون من احد التخصصات التالية { الباطنة او احد فروعها - طب العائلة - ممارس عام - طب الطوارئ (جراحة - باطنة) .
 - 2- أن يكون لديه ترخيص صالح لمزاولة المهنة فى دولة الكويت .
 - 3- أن يكون المسمى الوظيفي (مسجل فما فوق) .

ترسل نماذج الترشيح المخصص للكادر الطبي المرافق لحملات الحج الكويتية

على البريد الالكتروني (hajjteam@moh.gov.kw)

خلال الفترة من 2023/03/26 الى 2023/04/13