

بيان وظيفي وزارة الصحة

مستشفى / معهد.....

بيان حالة للموظف

الاسم:.....، الرقم القومي:.....

الجنسية:.....، تاريخ الميلاد:.....، المحافظة:.....

محل الإقامة:-

عنوان السكن:.....

رقم التليفون الارضي:..... الموبايل:.....

المحافظة:..... مدينة/ مركز:.....

بيان التعيين

تاريخ التعيين:..... تاريخ استلام العمل:..... الوظيفة الحالية:.....

المؤهلات الدراسية الحاصل عليها

نوع المؤهل	اسم المؤهل	تاريخ المؤهل	جهة الحصول على المؤهل

التدرج الوظيفي

المسمى الوظيفي:..... المكان:..... من: الى:.....

الجزاءات

عام ٢٠٢٢: نوعه:..... سببه:..... مدته:.....

عام ٢٠٢٣: نوعه:..... سببه:..... مدته:.....

الاجازات الحاصل عليها خلال مدة الخدمة

نوع الاجازة:.....

تاريخ بداية الاجازة:.....

تاريخ نهاية الاجازة:.....

الموقف من العمل

على راس العمل:.....

اجازة ونوعها:.....

يعتمد.....

مدير شئون العاملين

مدر عام المستشفى/ المعهد

الختم