

## متطلبات إعادة التقييم

### لاستخدام مقدم الطلب

### لاستخدام الرسمي

<input type="checkbox"/>	1. استمارة إعادة تقييم	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2. عدد 2 صورة شخصية حديثة	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3. السيرة الذاتية	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4. نسخة من شهادة تخرج حديثة ( ان وجدت )	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5. نسخة من جواز السفر ساري المفعول + نسخة من الإقامة سارية المفعول ( ان وجدت )	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6. نسخة من شهادات العملية الحديثة (الخبرة)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7. نسخة من الترخيص الطبي ساري المفعول ( إن وجد )	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8. نسخة من شهادة التقييم أو ما يعادلها	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9. نسخة من جميع الشهادات العلمية و العملية	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	10. أصل شهادة حسن السيرة والسلوك مهنياً التي يجب أن ترسل مباشرة من الجهة المانحة للترخيص موازية لسنوات الخبرة المطلوبة إلى قسم التسجيل ، التراخيص الطبية، المجلس الأعلى للصحة ، صندوق بريد : 7744	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11. التعهد الشخصي (متوفر على الموقع )	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	12. نسخة من إيصال دفع الرسوم ( غير قابلة للاسترداد )	<input type="checkbox"/>

### ملاحظات

- \* لن يتم النظر في أي طلب غير مستوفي للمتطلبات المذكورة أعلاه .
- \* يرجى إعداد الملف وفقاً لترتيب المتطلبات المذكورة أعلاه.
- \* يرجى العلم بأن إعادة التقييم لا تلزم المجلس الأعلى للصحة برفع المتقدم لدرجة معينة أو مسمى معين .
- \* جميع الوثائق الغير مقدمة مسبقاً إلى شركة تدقيق الوثائق يجب أن يتم تقديمها في هذه المرحلة.
- \* يتم التأكد من ورود التقرير الخاص بالتأكد من صحة الشهادات و شهادة حسن السيرة والسلوك مهنياً في مرحلة الترخيص . \*
- \* يجب أن تقدم الوثائق المطلوبة غير المذكورة أعلاه , عند الطلب.
- \* متابعة ورود تقرير التأكد من صحة الشهادات و شهادة حسن سيرة و سلوك مهنياً من ضمن مسؤوليات مقدم الطلب.
- \* يجب توفير الوثائق المقدمة باللغة العربية أو الإنجليزية (مرفقة بنسخة من المستندات الأصلية).
- \* للمزيد من المعلومات و الاستفسارات يرجى زيارة موقع المجلس الأعلى للصحة/التراخيص الطبية.

اسم مقدم الطلب

التاريخ

التوقيع

التوقيع

التاريخ

للاستعمال الرسمي فقط

**تقديم طلب إعادة التقييم**  
كاونتر 13، الطابق الأرضي، مبنى المجلس الأعلى للصحة.

**تقديم طلب التأكد من صحة الوثائق (داتافلو)**  
كاونتر 14، الطابق الأرضي، مبنى المجلس الأعلى للصحة.

**متابعة طلب التقييم (خلال 25 يوم عمل على الأقل)**  
كاونتر 12، الطابق الأرضي، مبنى المجلس الأعلى للصحة.

**متابعة ورود تقرير التأكد من صحة الوثائق (داتافلو)**  
كاونتر 14، الطابق الأرضي، مبنى المجلس الأعلى للصحة.

**متابعة ورود شهادة حسن السيرة والسلوك مهنياً**  
كاونتر 12، الطابق الأرضي، مبنى المجلس الأعلى للصحة.