

طلب اعتماد طبيب

- اسم المنشأة:
- الرقم الوطني للمنشأة:
- عنوان المنشأة:
- البريد الإلكتروني للمنشأة:
- نوع معاملة الاعتماد: اعتماد لأول مرة تجديد اعتماد
- شكل الاعتماد: دوام كلي دوام جزئي
- اسم الطبيب:
- رقم هاتف الطبيب:
- الوثائق المطلوبة:

❖ كتاب مخاطبة بتاريخ حديث موجه إلى معالي وزير العمل لغايات الاعتماد (ختم وتوقيع الشركة).

❖ كتاب تفويض قانوني (بنكي، عدلي، مفوض في السجل التجاري) من الشركة للمفوض مع صورة عن هوية المفوض (في حال عدم حضور صاحب العلاقة بنفسه).

❖ صورة مصدقة عن عضوية نقابة الأطباء الاردنيين (سارية المفعول).

❖ صورة مصدقة عن شهادة المزاولة الصادرة عن وزارة الصحة.

❖ صورة عن هوية الطبيب.

❖ سجل تجاري ورخصة مهن للمنشأة.

❖ صورة طبق الأصل عن عقد العمل باللغة العربية موقع بين الطرفين ومحدد فيه المسمى الوظيفي وساعات العمل والأجر ووفق أحكام قانون العمل الاردني (ختم وتوقيع الشركة).

● تقرر المنشأة بأن كافة الوثائق المرسلة هي صحيحة ومصدقة حسب الأصول، وتتعهد المنشأة بإحضارها لمديرية السلامة والصحة المهنية عند الطلب.

توقيع المنشأة والختم