[بيان وظيفى وزارة الصحة](https://albanknote.com/form-statement-functional-state)

مستشفى/ معهد...................

بيان حالة للموظف

الاسم:............................., الرقم القومي:.........................

الجنسية:......................., تاريخ الميلاد:.................... , المحافظة:..............

محل الاقامة:-

عنوان السكن:.................................

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

المحافظة:...................... مدينة/ مركز:.....................

بيان التعيين

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

المؤهلات الدراسية الحاصل عليها

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| جهة الحصول على المؤهل | تاريخ المؤهل | اسم المؤهل | نوع المؤهل |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

التدرج الوظيفي

المسمى الوظيفى:........... المكان:............ من: الى............................

الجزاءات

عام 2022: نوعه............... , سببه:.................... , مدته:...................

عام 2023 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