

بطاقة إرشادات طبيب الشغل

1 – الهوية:

الاسم: اللقب:

تاريخ الولادة:

مكانها:

رقم بطاقة التعريف الوطنية:

تاريخ تسليمها:

العنوان:

.....

الهاتف:

2 – الشهادات العلمية*:

شهادة التخصص في طب الشغل: نعم لا

شهادة علمية أخرى (أذكرها):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3 – الإطار القانوني:

ممارسة حرة صحة عمومية

طبيب أجير استشفائي جامعي

مكان الممارسة:

.....

رقم التسجيل بعمادة الأطباء:

4 – ممارسة طب الشغل:

- الإطار:

مجمع لطب الشغل بـ.....

مصلحة طبية خاصة بمؤسسة:

.....

العنوان:

.....

- نظام الممارسة:

كامل الوقت

وقت جزئي

عدد الساعات في الشهر:

5 – اتفاقيات مع مؤسسات أخرى:

- في طب الشغل: نعم لا

اسم المؤسسة				

* إرفاق نسخة من الشهادة أو الشهادات إضافة إلى شهادة دكتورا في الطب.



				العنوان والهاتف
				عدد الساعات في الشهر

- في طب المراقبة: نعم لا

				اسم المؤسسة
				العنوان والهاتف
				عدد الساعات في الشهر

- في طب العلاج: نعم لا

				اسم المؤسسة
				العنوان والهاتف
				عدد الساعات في الشهر

الملاحظات:

.....

.....

.....

إني الممضي(ة) أسفله الدكتور(ة).....أقرّ بصحة البيانات أعلاه.

....., في:

الطبيب متفقد الشغل
(الاسم واللقب والإمضاء والختم)