

المجلس القومي السوداني للتخصصات الطبية
Sudan Medical Specialization Board



استمارة متابعة نواب الجراحة العامة

الاسم.....الدفعة.....
الهاتف.....E-mail.....
جهة الابتعاث..... تاريخ بداية التدريب.....
المدخل للتدريب SMSB PART 1 () MRCS () تاريخ نيل الشهادة.....
عدد سنوات التخصص..... السنة الدراسية الحالية.....
الدورات التدريبية:

الاسم	الدورة	المستشفى	الاصحابي	بداية الدورة	نهاية الدورة
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

التجميد رقم (1) من الى رقم (2) من الى
الاجازة رقم (1) من الى رقم (2) من الى

اعتماد وختم السيد المسجل.....

❖ ملحوظة: لا يتم توزيع النائب الا بعد ملء الاستمارة وتسليمها لسكرتارية الجراحة العامة وتسليم نسخة لمدير البرنامج بالمركز.

الموقف المالي:

تكلفة الرسوم الدراسية للسنة الواحد.....
المبلغ الكلي المدفوع حتى الان:

السيد المراقب المالي لتأكيد الموقف المالي بالنسبة للتوزيع

رقم الايصال	المبلغ	التاريخ

تعليق المراقب المالي.....

توقيع وختم المراقب المالي.....

التاريخ:.....