



المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
المديرية العامة للشئون الصحية
بمنطقة المدينة المنورة
إدارة الرخص الطبية وشئون الصيدلة

صورة شمسية
مقاس 4 * 6 سم

إستمارة طلب تجديد ترخيص بمزاولة المهنة

				إسم المؤسسة الطبية
				الإسم
				رقم ترخيص المؤسسة
				رقم ترخيص مزاولة المهنة
				رقم تسجيل الشخصي
	مصدره	تاريخه		رقم البطاقة / الجواز
		توقيعه		مدير المؤسسة
رئيس اللجنة				قرار لجنة التراخيص
عضو اللجنة				قرار التراخيص
عضو اللجنة				

تاريخ الطلب :

رقم الطلب :

الختم الرسمي للمؤسسة

مرفقات الطلب :-

- 1 - صورة للبطاقة الشخصية بالنسبة للسعوديين.
- 2 - صورة كاملة من جواز السفر والإقامة بالنسبة لغير السعوديين.
- 3 - صورة من عقد العمل الحديثة.
- 4 - صورة شمسية حديثة مقاس 4 * 6 سم .
- 5 - الترخيص الأصلي مع إحضار صورة منها .
- 6 - صورة قرار الهيئة .