



المملكة العربية السعودية  
وزارة الدفاع  
رئاسة هيئة الأركان العامة  
الإدارة العامة للخدمات الطبية للقوات المسلحة

نموذج صرف بدل قيادة سيارة الإسعاف

المعلومات الشخصية :

الاسم		الرقم العام / الوظيفي		السجل المدني	
الوظيفة/الرتبة	المستوى	الدرجة			
المستشفى	القسم				
المؤهل	التخصص	التخصص الدقيق			
التصنيف من واقع بطاقة التسجيل المهني	رقم بطاقة التسجيل المهني	تاريخ الانتهاء	/ / ١٤هـ		

أقر بأن جميع المعلومات أعلاه صحيحة الاسم ..... التوقيع التاريخ / / ١٤هـ

مصادقة الوحدة :

المذكور يمارس تخصصه فعلا بالإضافة إلى قيادة سيارة الإسعاف نعم  لا   
طبيعة العمل الذي يزاوله :

.....  
.....

تاريخ مزاوله قيادة سيارة الإسعاف اعتباراً من ( / / ١٤هـ ) وبصفه دائمة ومستمرة.

الرئيس المباشر	مدير الإدارة الطبية / رئيس الأطباء	مدير الوحدة
المرتبة / الرتبة: .....	المرتبة / الرتبة: .....	المرتبة / الرتبة: .....
الاسم : .....	الاسم : .....	الاسم : .....
الوظيفة : .....	الوظيفة : .....	الوظيفة : .....
التوقيع : .....	التوقيع : .....	التوقيع : .....
التاريخ : / / ١٤هـ	التاريخ : / / ١٤هـ	التاريخ : / / ١٤هـ

الختم الرسمي