

طلب اعتماد ممرض

- اسم المنشأة:
- الرقم الوطني للمنشأة:
- عنوان المنشأة:
- رقم هاتف المنشأة:
- البريد الإلكتروني للمنشأة:
- نوع معاملة الاعتماد: اعتماد لأول مرة تجديد اعتماد
- اسم الممرض:
- رقم هاتف الممرض:
- الوثائق المطلوبة:

- ❖ كتاب مخاطبة بتاريخ حديث موجّه إلى معالي وزير العمل لغايات الاعتماد (ختم وتوقيع الشركة).
- ❖ كتاب تفويض قانوني (بنكي أو عدلي أو مفوض في السجل التجاري) من الشركة للمفوض مع صورة عن هوية المفوض (في حال عدم حضور صاحب العلاقة بنفسه).
- ❖ صورة مصدقة عن شهادة المزاولة الصادرة عن وزارة الصحة (ممرض قانوني أو ممرض مشارك أو مساعد ممرض).
- ❖ صورة عن هوية الممرض.
- ❖ سجل تجاري ورخصة مهن للمنشأة.
- ❖ صورة طبق الأصل عن عقد العمل وباللغة العربية موقع بين الطرفين ومحدد فيه المسمى الوظيفي وساعات العمل والأجر ووفق أحكام قانون العمل الأردني (ختم وتوقيع الشركة).

- تفر المنشأة بأن كافة الوثائق المرسلة هي صحيحة ومصدقة حسب الأصول، وتتعهد المنشأة بإحضارها لمديرية السلامة والصحة المهنية عند الطلب.

ختم المنشأة والتوقيع