**نموذج طلب إفادة للهيئة السعودية للتخصصات الصحية**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم** | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| **رقم الهوية** | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |
| **الرقم الوظيفي** | انقر أو اضغط هنا لإدخال نص. |

**سعادة مدير إدارة عمليات الموارد البشرية حفظه الله**

**السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،**

نفيدكم بأن الموضح بياناته أعلاه يحتاج إلى إفادة موجهه إلى الهيئة السعودية للتخصصات الصحية علما أنه يمارس العمل الاكلينيكي في تخصصه بالعيادات التابعة للجامعة كما نتعهد بأن جميع البيانات المذكورة صحيحة ونتحمل مسؤولية هذه الإفادة دون أدنى مسؤولية على الجامعة.

**اسم رئيس الجهة**

**التوقيع**