

إخطار وتعهد بأيام وساعات العمل في القطاع الطبي
الخاص خارج أوقات الدوام الرسمي

١٥

المحترم

السيد مدير إدارة التراخيص الصحية

بعد التحية ،،،

أولا : إقرار وتعهد الطبيب :

يرجى العلم بأنني سوف أقوم بمباشرة العمل في _____ خارج
أوقات الدوام الرسمي ابتداء من تاريخ _____ وذلك حسب الأيام التالية:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

من الساعة _____ إلى الساعة _____ .

على أن يكون يوم _____ يوم راحة أسبوعية .

وألتزم بتزويد إدارة التراخيص الصحية بالجدول الشهري لخفارتي في جهة عملي
الحكومية .

وأقر وأتعهد بالالتزام على ما جاء ذكره آنف وكذلك أتعهد بالالتزام والتقيد بكافة
أحكام مواد القرار الوزاري رقم (351) لسنة 2005 وأتحمل كافة الإجراءات
القانونية التي سوف تتخذ بحقي من قبل وزارة الصحة في حال مخالفتي لذلك .

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :