



خاص بالإدارة		
رقم التسجيل		
سنة	شهر	يوم

طلب إجازة معاظاة مهنة طبية أو طبية مساعدة

نوع المهنة ¹	
<input type="checkbox"/> طب عام <input type="checkbox"/> طب أسنان <input type="checkbox"/> صيدلة <input type="checkbox"/> قبالة <input type="checkbox"/> علاج فيزيائي <input type="checkbox"/> صنع وبيع نظارات طبية <input type="checkbox"/> ممرض مجاز <input type="checkbox"/> ممرض <input type="checkbox"/> ممرض مساعد <input type="checkbox"/> فني مخبري مجاز <input type="checkbox"/> علوم مختبرات الأسنان <input type="checkbox"/> تجميل <input type="checkbox"/> علم التغذية وتنظيم الوجبات <input type="checkbox"/> غيره حدد ²	
صاحب العلاقة	
الاسم الإسم ³ الشهر ⁵ رقم الهوية ⁷ محل الولادة (حسب الهوية) ⁹ الوضع العائلي ¹¹ <input type="checkbox"/> متاهل <input type="checkbox"/> أعزب الزوج/الزوجة الإسم ¹² الشهر ¹³ الجنس ⁸ <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى تاريخ الولادة (حسب الهوية) ¹⁰ سنة شهر يوم القضاء ¹⁵ رقم السجل ¹⁷	
سجل النفوس	
المحافظة ¹⁴ المحلة/القرية ¹⁶ البلدا ¹⁸ البناء ¹⁹ ص.ب. ²² المحافظة ²⁵ الخليوي ²⁸ البريد الإلكتروني ³⁰ الشارع ²¹ الطابق ²⁰ الرمز البريدي ²³ القضاء ²⁶ رقم الهاتف ²⁷ رقم الفاكس ²⁹ الموقع الإلكتروني	
عنوان السكن	
التحصيل العلمي	
الشهادة الرسمية ³¹ <input type="checkbox"/> متوسطة <input type="checkbox"/> بكالوريا القسم الثاني أو الثانوية العامة <input type="checkbox"/> غيره ³² في حال وجود معاظاة رقم المعاظاة ³⁶ البلدا ³⁵ التاريخ ³⁷ سنة شهر يوم الدورة ³³ السنة ³⁴	
شهادة الإختصاص	
إسم الشهادة الجامعية أو المهنية ³⁸ البلدا ³⁹ مدة الدراسة من ⁴¹ سنة شهر يوم إلى ⁴² سنة شهر يوم التاريخ ⁴⁰ سنة شهر يوم	

<input type="text"/>			43	الجامعة/المعهد
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	45	التاريخ
سنة	شهر	يوم		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	47	إلى
سنة	شهر	يوم		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	46	من
سنة	شهر	يوم		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	48	الدورة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		كولوكيوم

أنا الموقع أدناه أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه تحت طائلة المسؤولية المدنية والجزائية.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	في	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الإسم
سنة	شهر	يوم			الشهرة	إسم الأب	إسم
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
طابع مالي ل.ل. ١,٠٠٠				التوقيع			

المستندات المطلوبة (لا يقبل تسجيل الطلب ما لم تكن جميع المستندات الأساسية التالية مرفقة):



علم التغذية وتنظيم الوجبات	علوم مختبرات الأسنان	تجميل	صنع وبيع نظارات طبية	فني مخبري مجاز	ممرض مساعد	ممرض	ممرض مجاز	علاج فيزيائي	قبالة	طب اسنان	طب عام	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صورة بطاقة هوية أو إخراج قيد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سجل عدلي لا يتعدى تاريخ صدوره 3 أشهر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أربع صور شمسية مصدقة من المختار
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						الشهادة اللبنانية المتوسطة - أو ما يعادلها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	البكالوريا اللبنانية - قسم الثاني - أو ما يعادلها
											<input type="checkbox"/>	شهادة الطب العام
										<input type="checkbox"/>		شهادة طب الأسنان
									<input type="checkbox"/>			شهادة القبالة
								<input type="checkbox"/>				شهادة العلاج الفيزيائي
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					إجازة في العلوم التمريضية
	<input type="checkbox"/>											شهادة في علوم مختبرات الأسنان
				<input type="checkbox"/>								شهادة في العلوم المخبرية
<input type="checkbox"/>												شهادة في علم التغذية وتنظيم الوجبات
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						الشهادة المهنية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إفادة نجاح في امتحانات الكولوكيوم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيان سنوات الدراسة ومدة التمرن
									<input type="checkbox"/>			شهادة صحية

الملاحظات:

- بالنسبة لحاملي بكالوريا - قسم ثاني من خارج لبنان، يطلب نسخة البكالوريا نفسها مع إفادة بالمعادلة.
- بالنسبة لحاملي شهادة من خارج لبنان، يطلب إفادة بأن هذه الشهادة هي طبق الأصل للشهادة التي تعطي لأبناء البلاد نفسها، وأن تكون مثلها مقبولة للعمل في تلك البلاد.
- بالنسبة لحاملي شهادة صادرة عن معهد أو كلية خارج لبنان، يطلب معادلة للشهادة عن وزارة التربية والفنون الجميلة.
- في حال كانت الشهادة صادرة عن معهد أو جامعة غير رسميين في لبنان أو من الخارج، يطلب إفادة نجاح في امتحانات الكولوكيوم + معادلة.

المستندات المطلوبة لمهنة الصيدلة

1. 4 صور شمسية مصدقة من المختار وممهورة بختمه تضع في مغلف صغير.
2. طوابع اميرية بقيمة 25 الف ل.ل. (طابعين 10,000 ل.ل., طابع 5,000 ل.ل.).
3. صورة عن الهوية مصدقة من المختار او اخراج قيد فردي مصدق من وزارة الداخلية (دائرة النفوس) أي الارزة الكبيرة من خلف اخراج القيد.
4. سجل عدلي لا يعود تاريخه لأكثر من شهر.
5. الثانوية العامة:
 - أ- افادة نجاح في شهادة البكالوريا - القسم الثاني- (صورة طبق الاصل مصدقة).
 - ب- افادة لجنة المعادلات من وزارة التربية (صورة طبق الاصل مصدقة).
6. شهادة الثانوية العامة مصدقة من وزارة الخارجية مع صورة طبق الاصل مصدقة.
 - أ- الشهادة الجامعية من لبنان:
 - أ- شهادة الصيدلة مصدقة من مجلس التعليم العالي.
 - ب- علامات سنوات الدراسة مصدقة من مجلس التعليم العالي.
 - ت- افادة سنوات الدراسة للصيدلة مصدقة من مجلس التعليم العالي.
7. الشهادة الجامعية من خارج لبنان:
 - أ- شهادة الصيدلة مصدقة من وزارة الخارجية مع صورة طبق الاصل مصدقة.
 - ب- علامات سنوات الدراسة مصدقة من وزارة الخارجية مع صورة طبق الاصل مصدقة.
 - ت- إفادة سنوات الدراسة للصيدلة مصدقة من وزارة الخارجية مع صورة طبق الاصل.
 - ث- إفادة من سفارة البلد او الجامعة المعنية تفيد ان تلك الشهادة طبق الاصل للشهادة التي تعطيها الكليات المذكورة لأبناء البلاد المنسبة اليهم وان تكون مقبولة للعمل في تلك البلاد نفسها مصدقة من وزارة الخارجية مع صورة طبق الاصل مصدقة.
8. التمرين:
 - أ- إفادة تمرين لسنة مصدقة من نقابة صيادلة لبنان مع صورة طبق الاصل مصدقة (في لبنان).
 - ب- إفادة تمرين لسنة مصدقة من وزارة الخارجية مع صورة طبق الاصل مصدقة (خارج لبنان).
9. إفادة نجاح في الكولوكيوم (صورة طبق الاصل مصدقة).
10. إفادة لجنة المعادلات للتعليم العالي من وزارة التربية والتعليم العالي (صورة طبق الاصل مصدقة).

ملاحظة:

- في حال وجود ترجمة يجب ان تكون مصدقة من الكاتب العدل.
- يتم تقديم الطلب من قبل صاحب العلاقة فقط.
- تقدم الطلبات ايام الاثنين والثلاثاء والأربعاء فقط قبل الساعة 12:00 ظهرأ.
- لا يقبل الطلب اذا ما كان صاحب العلاقة مقيماً خارج الأراضي اللبنانية.
- يسلم أمر القبض وإجازة مزاوله مهنة الصيدلة فقط إلى أصحاب العلاقة أيام الخميس والجمعة.
- المراجعات أيام الخميس والجمعة.
- مدة إنجاز المعاملة لا تقل عن شهر من تاريخ تقديمها.

إرشادات طلب إجازة معاطاة مهنة طبية أو طبية مساعدة HEA001

يمكن تعبئة هذه الإستمارة بخط اليد أو إلكترونياً ومن ثم طباعة نسخة عنها لتقديمها إلى المرجع المختص.

✓ غاية النموذج

الغاية من هذا النموذج هي طلب إجازة معاطاة مهنة طبية أو طبية مساعدة ويقدم إلى وزارة الصحة العامة - قسم المهن الطبية على العنوان التالي: المتحف، قرب مبنى الأمن العام، بناية حسين منصور.

✓ كيفية تعبئة أقسام وحقول الإستمارة

١. نوع المهنة (الحقل 1)

يقتضي التأكيد على الخيار المطلوب من خلال النقر على المربع الفارغ التابع للخيار أو وضع علامة "X" فيه يدوياً.

٢. صاحب العلاقة (الحقول 3 إلى 30)

يضم هذا القسم معلومات عن مقدم الطلب.
أ. الإسم - معلومات عن صاحب العلاقة - سجل النفوس
تملأ الحقول من 3 إلى 17 سنداً لبطاقة الهوية.
ب. عنوان السكن
تملأ الحقول من 18 إلى 30 بعنوان سكن صاحب العلاقة.

٣. التحصيل العلمي (الحقول 31 إلى 49)

يضم هذا القسم معلومات عن التحصيل العلمي لصاحب العلاقة.

أ. الشهادة الرسمية

يقتضي تعبئة الحقول من 31 إلى 37 سنداً للشهادة الرسمية سواء المتوسطة أم الثانوية العامة التي نالها لصاحب العلاقة.

ب. شهادة الاختصاص

يقتضي إدخال إسم شهادة الاختصاص وتاريخها والبلد الذي منحها في الحقول من 38 إلى 40 ومدة الدراسة في الحقول 41 و42.

كما يقتضي كتابة إسم الجامعة أو المعهد ورقم المعادلة وتاريخها في الحقول من 43 إلى 45 .

يتم كتابة مدة التمرين بالتاريخ في الحقول 46 و47 ودورة وتاريخ الكولوكيوم في الحقول 48 و49.

٤. المسؤولية القانونية

يتعهد موقع النموذج بصحة المعلومات الواردة فيه تحت طائلة المسؤولية المدنية والجزائية. ويتم كتابة الإسم الثلاثي ومكان وتاريخ تقديم الطلب. كما يجب وضع طابعاً مالياً بنفس القيمة المحددة في النموذج ولصقه في المكان المخصص للطابع ومن ثم التوقيع في المكان المخصص للتوقيع.

٥. المستندات المطلوبة

يجب إرفاق جميع المستندات المبينة في لائحة "المستندات المطلوبة" وتأكيد إرفاقها من خلال النقر على المربع الفارغ التابع لكل مستند أو وضع علامة "X" فيه يدوياً.