



بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة الأردنية الهاشمية

نقابة الأطباء البيطريين الأردنيين

رقم العضوية : ..... .

الرقم الوطني : .....



حضره أمين سر نقابة الأطباء البيطريين الأردنيين المحترم ..

غبية وإحترام وبعد ..

أتقدم إلى مجلس النقابة طالباً تسجيلاً في النقابة ، وأرفق بكتابي هذا الوثائق الواجب تقديمها حسب القانون .

لقد إطاعت على قانون النقابة وإنني أتعهد بإتباع أحكامه والتقييد بما جاء فيه وفي الأنظمة الصادرة عنه ، كما ألتزم بآداب وشرف المهنة .

وأقبلوا فائق الإحترام والتقدير ..

إسم الطبيب:-

التاريخ :- ..... / ..... / ..... م ٢٠

التوقيع :-

المرافقات :-

١. شهادة عدم محکومیة صادرۃ من المحکمة .

٢. كشف علامات الثانوية العامة صورة مصدقة عنه .

٣. الشهادة الجامعية في الطب البيطري أو صورة مصدقة عنها .

٤. كشف علامات الجامعة أو صورة مصدقة عنه .

٥. شهادة الميلاد أو صورة مصدقة عنها .

٦. صورة عن هوية الأحوال المدنية .

٧. ثلاثة صور شخصية حديثة .

**ملاحظة :-** يجب إحضار شهادة معادلة من وزارة التعليم العالي  
الأردنية للأطباء المتخرجين من الجامعات غير الأردنية .

بسم الله الرحمن الرحيم  
المملكة الأردنية الهاشمية

رقم العضوية : - .....



### نموذج طلب إئتمان للنفاذ

- إسم الطبيب البيطري الكامل : - .....  
الجنسية : - ..... رقم المعاشرة / الجواز .....  
مكان وناريم الإصدار .....  
الحالة الاجتماعية : - .....  
الجامعة أو الجامعات التي درس فيها : - .....  
الشهادة العلمية التي يحملها : - ..... رقمها : - ..... تاريخها : - .....  
عدد سنوات الدراسة في كلية الطب البيطري : - .....  
ناريم الإلتحاق بكلية الطب البيطري : - ..... تاريخ التخرج : - .....  
الشهادة الثانوية التي يحملها : - .....  
الإختصاصات العلمية : - .....  
وثائق الإفتراض : - ..... مصدرها : - ..... تاريخها : - .....  
الألقاب العلمية المائزة عليها : - .....  
اللغات التي يجيدها : - .....  
مكان عمله : - .....  
عنوان مكان العمل : - .....  
وائف العمل : - ..... صندوق البريد : - .....  
وائف نقال : - ..... البريد الإلكتروني : - .....  
عنوان مكان المنزل : - .....  
وائف المنزل : - ..... صندوق البريد : - .....  
وائف نقال : - ..... البريد الإلكتروني : - .....  
التوفيق : - ..... / ..... / .....

لغايات صندوق النقابة  
وصندوق التقاعد والإعانات

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ  
الْمُوَلَّكَةِ الْأَرْدُنِيَّةِ الْمَاشِمِيَّةِ



استماره خاصة  
باشتراك أعضاء النقابة

الاسم الكامل : - ..... تاريخ ومكان الولادة : - .....  
عنوان العمل العالمي : - ..... عنوان المنزل : - .....  
هاتف المكتب : - ..... هاتف المنزل : - .....  
الجامعة التي تخرج منها : - ..... تاريخ التخرج : - .....  
تاريخ التسجيل في النقابة : - ..... رقم العضوية : - .....  
الحالة الاجتماعية : - أعزب / متزوج / إسم الزوجة أو الزوجان .....  
عدد الأولاد وأسمائهم وناريفهم ومكان ولادة كل منهم : -

الرقم	الجنس	مكان الواقعة	تاريخها	المؤهل العلمي هل ما زال يدرس
١	.....	.....	.....	.....
٢	.....	.....	.....	.....
٣	.....	.....	.....	.....
٤	.....	.....	.....	.....
٥	.....	.....	.....	.....
٦	.....	.....	.....	.....
٧	.....	.....	.....	.....
٨	.....	.....	.....	.....
٩	.....	.....	.....	.....

**الأشخاص الذين يعيشون العضو من غير أولاده :-**

..... هذا وأنجزه أو غيره الافتتاحي لضمان حق الملاك ضد اعتباره من

**التاريخ:-** التوفيق:-

بسم الله الرحمن الرحيم  
المملكة الأردنية الهاشمية

لغيات  
صندوق التقاعد والإعانات

إستمارة خاصة  
باشتراك أعضاء النقابة



السادة الزملاء مجلس النقابة المعتمدين

اطلعت على نظام التقاعد والإعانات للأطباء الباطريين رقم (٨) لسنة ٢٠١١ وإنني أقدم طلبي هذا ضمن مدة السنة المحددة بالمادة ٥١ من هذا النظام وارغب في :-

- ١ - قيد اسمي في سجلات التقاعد والإعانات من تاريخ تخرج .
- ٢ - الالتزام بتسديد العائدات المترتبة على صندوق الإعانات من تاريخ إشتراكي بالصندوق وبمبلغ عشرة دنانير عن كل حالة وفاة .

التواقيع .....  
الاسم .....  
رقم العضوية : .....

((الاستعمال الشخصي ))

إنطلاقاً لأحكام نظام التقاعد والإعانات للأطباء الباطريين رقم (٨) لسنة ٢٠١١ فقد قرر مجلس النقابة  
في إجتماعه المنعقد بتاريخ ..... جلسة رقم ( ) قرار رقم ( )

قيد إسم الزميل الدكتور ..... في سجلات النقابة  
وسجلات التقاعد والإعانات.

أمين السر

نائب النقيب

النقيب

عضو

عضو

أمين الصندوق

عضو

عضو

عضو