



إعلان

تعلم اللجنة العليا للتخصصات الطبية (الزمالة المصرية)

- أسماء المقبولين فى دفعة (يوليو ٢٠١٩) للأطباء الوافدين غير المصريين المسجلين إلكترونياً على موقع الزمالة المصرية خلال الفترة من ٢٠١٩/٧/١ حتى ٢٠١٩/٨/١ م .
- الأطباء المقبولين عليه التوجه الى مقر الزمالة المصرية الجديد (المعهد القومى للتدريب بالعباسية-خلف أرض المعارض . بمدينة نصر . القاهرة) اعتباراً من ٢٠١٩/٩/٤ لأستكمال باقى إجراءات التسجيل

- يعتبر التسجيل لاغياً فى حالة عدم إستكمال الطبيب الإجراءات الخاصة بالتسجيل فى فترة أقصاها ستة أشهر من تاريخ اعلان النتيجة .
- ولن تقبل أية أوراق بعد هذا التاريخ وفى هذه الحالة تسقط أحقيه الطبيب وسيعيد التقدم فى الدفعة التالية .

الدخول على الموقع الإلكتروني للزمالة المصرية:

أسماء المقبولين - الخطوات التى يتبعها الطبيب بعد القبول - تحميل طلب الإلتحاق

www.egyfellow.mohealth.gov.eg



High Committee
Of Medical Specialties

الأمانة العامة للجنة العليا
للتخصصات الطبية

خطوات التسجيل التي يتبناها الطبيب ببرنامج الزمالة المصرية بعد القبول

أولاً : التوجه الى مقر الزمالة المصرية مكتب الاستقبال

تقديم طلب الإلتحاق مع المستندات المطلوبة المشار إليها بالطلب والتقديم شخصي أو بتوكيل حسب شروط الإلتحاق بالزمالة

ثانياً : التوجه الى مكتب الأطباء الوافدين

١. إكمال الملف ويشمل الآتي :

- طلب الإلتحاق مع صور الشهادات المذكورة في الطلب.
 - اصل شهادة البكالوريوس معتمد وموثق من الخارجية المصرية (فرع احمد عربي بالمهندسين) .
 - اصل شهادة الامتياز معتمدة وموثقة من الخارجية المصرية (فرع احمد عربي بالمهندسين) .
 - أصل شهادة المعادلة للأطباء خريجي الجامعات الخاصة أو الصادرة من خارج جمهورية مصر العربية من المجلس الاعلى للجامعات بجامعة القاهرة عدد (٢) نسخة اصلية.
 - عدد ثلاثة صور شخصية حديثة ٦x٤ .
 - تقديم كشف إكلينيكي : . أشعة على الصدر بمستشفى صدر العباسية بالقاهرة.
 - الفحوصات المعملية بالمعامل المركزية بوزارة الصحة للفيروسات
 - (B.C - H.I.V) و فحص معملى عن (Malaria) .
 - تُسلم الاوراق المطلوبة فى حافظة أوراق ليتم مراجعتها .
٢. تحرير خطاب لإدارة التراخيص الطبيه لإستخراج ترخيص مزاوله المهنة (أخذ صورة من الخطاب ويحفظ فى الملف الطبيه مع باقى المستندات السابق الإشاره إليها لحين إحضار الترخيص.)
٣. تحرير خطاب الموافقه المبدئيه (أخذ صورة من الخطاب ويحفظ فى الملف الطبيه).



High Committee
Of Medical Specialties

الأمانة العامة للجنة العليا
للتخصصات الطبية

ثالثا : التقدم لإستلام التدريب بالمستندات الآتية :

- تقديم ترخيص مزاولة مهنة الطب الصادر من وزارة الصحة بإدارة التراخيص الطبية فى خلال مده اقصاها شهر من تاريخ الإصدار.
- وثيقة التأمين ضد أخطار مزاولة المهنة لدى إحدى شركات التأمين المصرية.
- دفع رسوم العام التدريبى وهى ١٢٠٠ جنيه إسترلينى او قسط من الرسوم وهى ٦٠٠ جنيه إسترلينى أو بما يعادله بالجنيه المصرى
- شهادة اجتياز اللغة الانجليزية (TOEFL Local) من احدى الجامعات المصرية الحكومية بمعدل ٥٠٠ درجة او الجامعة الامريكية بالقاهرة او AMIDST او شهادة IELTS من المركز الثقافى البريطانى بمعدل ٥,٥ درجة والشهادة صالحة لمدة ثلاث سنوات من تاريخ الحصول عليها .
- شهادة الكمبيوتر ICDL الدولية المعتمدة تقبل بدون مدة صلاحية أو شهادة اجتياز اختبار المهارات الاساسية فى الحاسب الالى من مركز تدريب مستشفى المنيرة بالقاهرة.
- توجه الطبيب بالملف الى إدارى التخصص لإستلام خطابات التدريب والتسجيل فى قاعدة البيانات الخاصة بالزمالة وإستلام كارنية الزمالة ثم التوجه للمستشفى لإستلام التدريب .

أمين عام

اللجنة العليا للتخصصات الطبية

د. مجدى الصيرفى

مدير عام

اللجنة العليا للتخصصات الطبية

د. عادل محمد على



High Committee
Of Medical Specialties

الأمانة العامة للجنة العليا
للتخصصات الطبية

خطوات التسجيل التي يتبناها الطبيب ببرنامج الزمالة المصرية بعد القبول

أولاً : التوجه الى مقر الزمالة المصرية مكتب الاستقبال

تقديم طلب الإلتحاق مع المستندات المطلوبة المشار إليها بالطلب والتقديم شخصى أو بتوكيل حسب شروط الإلتحاق بالزمالة

ثانياً : التوجه الى مكتب الأطباء الوافدين

١. إستكمال الملف ويشمل الآتى :

- طلب الإلتحاق مع صور الشهادات المذكورة فى الطلب.
 - اصل شهادة البكالوريوس معتمد وموثق من الخارجية المصرية (فرع احمد عرابي بالمهندسين) .
 - اصل شهادة الامتياز معتمدة وموثقة من الخارجية المصرية (فرع احمد عرابي بالمهندسين) .
 - أصل شهادة المعادلة للأطباء خريجي الجامعات الخاصة أو الصادرة من خارج جمهورية مصر العربية من المجلس الاعلى للجامعات بجامعة القاهرة عدد (٢) نسخة اصلية.
 - عدد ثلاثة صور شخصية حديثة ٦x٤ .
 - تقديم كشف إكلينيكى : . أشعة على الصدر بمستشفى صدر العباسية بالقاهرة.
 - الفحوصات المعملية بالمعامل المركزية بوزارة الصحة للفيروسات
 - (B.C - H.I.V) و فحص معملى عن (Malaria) .
 - تُسلم الاوراق المطلوبة فى حافظة أوراق ليتم مراجعتها .
٢. تحرير خطاب لإدارة التراخيص الطبييه لإستخراج ترخيص مزاولة المهنة (أخذ صورة من الخطاب ويحفظ فى الملف الطبيب مع باقى المستندات السابق الإشاره إليها لحين إحضار الترخيص.)
٣. تحرير خطاب الموافقه المبدئيه (أخذ صورة من الخطاب ويحفظ فى الملف الطبيب).



High Committee
Of Medical Specialties

الأمانة العامة للجنة العليا
للتخصصات الطبية

ثالثا : التقدم لإستلام التدريب بالمستندات الآتية :

- تقديم ترخيص مزاولة مهنة الطب الصادر من وزارة الصحة بإدارة التراخيص الطبية فى خلال مده اقصاها شهر من تاريخ الإصدار.
- وثيقة التأمين ضد أخطار مزاولة المهنة لدى إحدى شركات التأمين المصرية.
- دفع رسوم العام التدريبى وهى ١٢٠٠ جنيه إسترلينى او قسط من الرسوم وهى ٦٠٠ جنيه إسترلينى أو بما يعادله بالجنيه المصرى
- شهادة اجتياز اللغة الانجليزية (TOEFL Local) من احدى الجامعات المصرية الحكومية بمعدل ٥٠٠ درجة او الجامعة الامريكية بالقاهرة او AMIDST او شهادة IELTS من المركز الثقافى البريطانى بمعدل ٥,٥ درجة والشهادة صالحة لمدة ثلاث سنوات من تاريخ الحصول عليها .
- شهادة الكمبيوتر ICDL الدولية المعتمدة تقبل بدون مدة صلاحية أو شهادة اجتياز اختبار المهارات الاساسية فى الحاسب الالى من مركز تدريب مستشفى المنيرة بالقاهرة.
- توجه الطبيب بالملف الى إدارى التخصص لإستلام خطابات التدريب والتسجيل فى قاعدة البيانات الخاصة بالزمالة وإستلام كارنية الزمالة ثم التوجه للمستشفى لإستلام التدريب .

أمين عام

اللجنة العليا للتخصصات الطبية

د. مجدى الصيرفى

مدير عام

اللجنة العليا للتخصصات الطبية

د. عادل محمد على



طلب إلتحاق ببرنامج الزمالة المصرية

لأطباء العرب دفعة يوليو ٢٠١٩

السيد الأستاذ الدكتور / أمين عام اللجنة العليا للتخصصات الطبية

تحية طيبة .. وبعد

مقدمه لسيادتكم الطبيب/.....الجنسية: (.....)

يوم	شهر	سنة

العمر الحالى: (.....) تاريخ الميلاد:

تخصص (.....) حسب الشروط المعلنة .

مع إقرارى والتزامى بإتباع جميع تعليمات الزمالة المصرية والإنتظام فى التدريب والعمل فى المستشفيات ومراكز التدريب وفى جميع مجالات العمل فى التخصص المعمول به فى نظام الزمالة المصرية مع دفع الرسوم المقررة.

وأقبل التوزيع طبقا للإماكن التدريبية الخالية والمتاحه بالمستشفيات والمراكز الصحية وطبقا لرغبتى عند التسجيل .

مرفق معه المستندات الآتية :

- صورة من شهادة البكالوريوس .
- صورة من شهادة الإمتياز .
- صورة من شهادة المعادلة للخريجين من الجامعات الخاصة اوالجامعات من خارج البلاد .
- صورة من شهادة (الماجستير أو الزمالة حسب المتقدم بها) .
- صورة من ترجمة الشهادات بالانجليزية او العربية اذا لم تكن بهاتين اللغتين .

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

الطبيب:

التوقيع :



طلب إلتحاق ببرنامج الزمالة المصرية

لأطباء العرب دفعة يوليو ٢٠١٩

السيد الأستاذ الدكتور / أمين عام اللجنة العليا للتخصصات الطبية

تحية طيبة .. وبعد

مقدمه لسيادتكم الطبيب/.....الجنسية: (.....)

يوم	شهر	سنة

العمر الحالى: (.....) تاريخ الميلاد:

تخصص (.....) حسب الشروط المعلنة .

مع إقرارى والتزامى بإتباع جميع تعليمات الزمالة المصرية والإنتظام فى التدريب والعمل فى المستشفيات ومراكز التدريب وفى جميع مجالات العمل فى التخصص المعمول به فى نظام الزمالة المصرية مع دفع الرسوم المقررة.

وأقبل التوزيع طبقا للإماكن التدريبية الخالية والمتاحه بالمستشفيات والمراكز الصحية وطبقا لرغبتى عند التسجيل .

مرفق معه المستندات الآتية :

- صورة من شهادة البكالوريوس .
- صورة من شهادة الإمتياز .
- صورة من شهادة المعادلة للخريجين من الجامعات الخاصة اوالجامعات من خارج البلاد .
- صورة من شهادة (الماجستير أو الزمالة حسب المتقدم بها) .
- صورة من ترجمة الشهادات بالانجليزية او العربية اذا لم تكن بهاتين اللغتين .

وتفضلوا سيادتكم بقبول فائق الاحترام ...

مقدمه لسيادتكم

الطبيب:

التوقيع :