



وزارة الصحة

Ministry of Health

عقد تدريب طبيب سعودي تحت التدريب

استناداً للبند (أولاً) من قرار مجلس الخدمة المدنية رقم (١٠٥٥/١) وتاريخ ١٤٢٦/٣/٢٨ هـ القاضي بالتعاقد مع الطبيب السعودي تحت التدريب بمكافأة شهرية مقطوعة وبناء على قرار مجلس الوزراء رقم (١٧٨) وتاريخ ١٤٣٠/٦/١ هـ (البند سادساً) المتضمن معاملة الطبيب السعودي تحت التدريب المشمول بقرار مجلس الخدمة المدنية رقم (١/١٠٥٥) وتاريخ ١٤٢٦/٣/٢٨ هـ من حيث الرواتب والبدلات والعلاوات السنوية معاملة الطبيب المقيم وعند تعيينه على سلم رواتب الوظائف الصحية يحدد راتبه على أساس الراتب والعلاوات الشهرية الذي كان يتقاضاه في فترة التدريب المعتبرة المنتهية بنجاح ويطبق هذا الترتيب على الحالات المماثلة في المستشفيات التي تدار وفق برامج التشغيل .

فانه في يوم ٢٦ / ٠١ / ١٤٤٢ هـ الموافق ١٤ / ٠٩ / ٢٠٢٠ م.

تم الاتفاق بين كل من:

* طرف أول المديرية العامة للشؤون الصحية/ مدينة الدمام

ويمثلها: الاسم : د/ ابراهيم بن عبدالكريم العريفي الوظيفة / مدير عام الشؤون الصحية بالمنطقة الشرقية

* طرف ثاني (طبيب متدرب) الاسم / فاطمة بنت علي احمد الحربي

١	٠	٩	٥	٢	٢	٥	٠	٦	٤
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

على ما يلي:

أولاً: تدريب الطرف الثاني لدى الطرف الأول للحصول على شهادة الاختصاص السعودية في تخصص طب الأعصاب لدى الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بمنطقة الشرقية بالمركز التدريبي البرنامج التدريب المشترك في المنطقة الشرقية (الدمام) لمدة (٥ سنوات) للبرامج التي ستبدأ من ٢٠٢٠/١٠/٠١ م اعتباراً من تاريخ مباشرة التدريب بما لا يسبق تاريخ توقيع العقد.

ثانياً: يصرف للطرف الثاني راتب أساسي قدره (٩٢٠٠) ريال مع بدل نقل (٧٠٠) ريال وبدل تفرغ (٦٤٤٠) ريال ولا يشمل بدل السكن.

ثالثاً: يجوز تمديد العقد لمدة محددة عند الحاجة لاستكمال التدريب بموافقة الطرف الأول والهيئة السعودية للتخصصات الصحية.

رابعاً: إذا تخلف الطرف الثاني عن البرنامج التدريبي دون عذر مشروع لمدة خمسة عشر يوماً من تاريخ بدايته جاز للطرف الأول إلغاء العقد واعتباره كأن لم يكن.

خامساً: يلتزم الطرف الثاني بدفع حصته للتأمينات الاجتماعية.

سادساً: يلتزم الطرف الأول للطرف الثاني بدفع رسوم التدريب للهيئة السعودية للتخصصات الصحية.

سابعاً: يستحق الطرف الثاني إجازة سنوية مدفوعة الأجر لمدة (٣٠) يوماً بالإضافة إلى إجازة أحد العيدين يتم تقديرها من الطرف الأول لا تزيد مدتها عن عشرة أيام مدفوعة الأجر.



وزارة الصحة Ministry of Health

ثامناً: يستحق الطرف الثاني إجازة مرضية مدفوعة الأجر بناء على تقرير طبي على ألا يزيد مجموعها عن (٣٠) يوماً في السنة التدريبية.

تاسعاً: يستحق الطرف الثاني (المتدربة) إجازة وضع مدفوعة الأجر مدتها (٤٠) يوم.

عاشراً: لا يستحق الطرف الثاني أي مزايا لم ترد في هذا العقد.

حادي عشر: يلتزم الطرف الأول بإلحاق الطرف الثاني بالعمل حسب متطلبات برنامج التدريب داخل منشآت الطرف الأول أو خارجها.

ثاني عشر: يعامل الطرف الثاني فيما يتعلق بالأخطاء الطبية والمخالفات المهنية وفقاً لأحكام نظام مزاولة المهن الصحية الصادر بقرار مجلس الوزراء المؤرخ رقم (٢٧٦) وتاريخ ١٤٢٦/١١/٣ هـ وما يستجد على النظام من تحديث.

ثالث عشر: يعامل الطرف الثاني وفقاً لأحكام اللائحة العامة للتدريب لبرنامج شهادة الاختصاص السعودية بما لا يتعارض مع هذا العقد.

رابع عشر: يلتزم الطرف الثاني بالأنظمة واللوائح المعمول بها في جهة التدريب بما لا يتعارض مع هذا العقد.

خامس عشر: على الطبيب بعد انتهاء مدة البرنامج التدريبي أن يعمل في مرافق الطرف الأول وفقاً للاحتياج وتوفر وظيفة مدة تعادل مدة تدريبية وعند امتناعه عن ذلك أو عدم إكماله مدة العمل المطلوبة يلزم بدفع نصف ما صرف له لغرض التدريب بحسب المدة التي تعادل مدة تدريبية أو ما تبقى منها.

سادس عشر: مع مراعاة ما ورد في البند (ثاني عشر) ينتهي العمل بهذا العقد في الحالات التالية:

- (١) انتهاء مدة البرنامج.

(٢) طي قيد الطرف الثاني من البرنامج.

(٣) انتقال الطرف الثاني إلى جهة تدريبية أخرى بناءً على طلبه.

سابع عشر: حرر هذا العقد من نسختين أصليتين تسلم لكل طرف نسخة منه وتزود الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بصورة منه.

الطرف الأول: مدير عام الشؤون الصحية بالمنطقة الشرقية

الطرف الثاني (الطبيب/الطبيبة)

الاسم: فاطمة بنت علي احمد الحربي

الاسم: د/ ابراهيم بن عبدالكريم العريفي

التوقيع:

التوقيع:

الايمل: f.a.a/harbi94@gmail.com

الجوال: ٥٣٠٥٦٦٣٣٤

التوقيع:





وزارة الصحة Ministry of Health

إدارة الموارد البشرية
قسم الشؤون الأكاديمية والتدريب
الإدارة المساعد للدعم المساند

الموضوع: الموافقة على عقد طبيب تحت التدريب

الاسم	رقم الهوية الوطنية	التخصص	المركز التدريبي
فاطمة علي أحمد الحربي	١٠٩٥٢٢٥٠٦٤	طب الاعصاب	برنامج التدريب المشترك في المنطقة الشرقية

المحترم
سعادة المدير التنفيذي للتدريب بالهيئة السعودية للتخصصات السعودية
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته
إشارة إلى قبولكم الطبية الموضح أسمها اعلاه للحصول على شهادة الاختصاص السعودية في تخصص طب
الاعصاب والمنفذ بالهيئة السعودية للتخصصات الصحية بمنطقة الشرقية في المركز التدريبي برنامج التدريب
المشترك اعتباراً من (١٠/١/٢٠٢٠ م) ولمدة (خمس سنوات) .
نفيد سعادتكم بتوقيع عقد الطبيب السعودي تحت التدريب للحصول على شهادة الاختصاص السعودية مع
الطبيب / الطبية وبناءً عليه فإن الوزارة تعتبر المرجع للطبيب / الطبية خلال كامل العقد.
لذا آمل من سعادتكم :

- تمكينها من مباشرة البرنامج المقبول به اعتباراً من ١٠/١/٢٠٢٠ م.
- تزويدنا بنسخة من مباشرتها للبرنامج خلال خمسة عشر يوماً من ١٠/١/٢٠٢٠ م.
- تزويدنا بالتقارير السنوية للطبيب/الطبيبة وقرارات المجالس العلمية واللجان المحلية لما يخص الطبيب / الطبيه علي
ايمل قسم الشؤون الأكاديمية والتدريب بالمديرية التالي (TAA-DM@MOH.GOV.SA)
مع الإشارة في جميع المخاطبات مع المديرية الى ان الطبيب على عقد طبيب سعودي للحصول على شهادة الاختصاص.
شاكرين و مقدرين حسن تعاونكم ،،،

مدير ادارة الموارد البشرية بالمديرية العامة للشؤون الصحية

بالمملكة العربية السعودية

لطيفة بنت عبدالله القوير