الجمهورية اللبنانية
وزارة الصحة العامة
مصلحة الصيدلة

خاص بالإدارة	
رقم التسجيل	
تاريخ التسجيل	يوم / شهر / سنة

طلب إجازة معاطاة مهنة طبية أو طبية مساعدة

نوع المهنة [1]

- ☐ طب عام
- ☐ علاج فيزيائي
- ☐ ممرض مساعد
- ☐ علم التغذية وتنظيم الوجبات
- ☐ طب أسنان
- ☐ صنع وبيع نظارات طبية
- ☐ فني مخبري مجاز
- ☐ غيره حدد [2] _____
- ☐ صيدلة
- ☐ ممرض مجاز
- ☐ علوم مختبرات الأسنان
- ☐ قبالة
- ☐ ممرض
- ☐ تجميل

صاحب العلاقة

الإسم

الإسم [3] _____ إسم الأب [4] _____

الشهرة [5] _____ إسم الأم [6] _____

معلومات عن صاحب العلاقة

رقم الهوية [7] _____ الجنس [8] ☐ ذكر ☐ أنثى

محل الولادة [9] (حسب الهوية) _____ تاريخ الولادة [10] (حسب الهوية) يوم / شهر / سنة

الوضع العائلي [11] ☐ أعزب ☐ متأهل **الزوج/الزوجة** الإسم [12] _____ الشهرة [13] _____

سجل النفوس

المحافظة [14] _____ القضاء [15] _____

المحلة/القرية [16] _____ رقم السجل [17] _____

عنوان السكن

البلد [18] _____

البناية [19] _____ الطابق [20] _____ الشارع [21] _____

ص.ب. [22] _____ الرمز البريدي [23] _____ البلدة [24] (أو المنطقة) _____

المحافظة [25] _____ القضاء [26] _____ رقم الهاتف [27] _____

الخليوي [28] _____ رقم الفاكس [29] _____

البريد الإلكتروني [30] _____ الموقع الإلكتروني _____

التحصيل العلمي

الشهادة الرسمية [31]

- ☐ متوسطة
- ☐ بكالوريا القسم الثاني أو الثانوية العامة — الدورة [33] _____ السنة [34] _____
- ☐ غيره [32] _____

في حال وجود معادلة

البلد [35] _____ رقم المعادلة [36] _____ التاريخ [37] يوم / شهر / سنة

شهادة الإختصاص

إسم الشهادة الجامعية أو المهنية [38] _____

البلد [39] _____ التاريخ [40] يوم / شهر / سنة

مدة الدراسة من [41] يوم / شهر / سنة إلى [42] يوم / شهر / سنة

الجامعة/المعهد[43]	
رقم المعادلة[44]	التاريخ[45] يوم / شهر / سنة
مدة التمرين	من[46] يوم / شهر / سنة — إلى[47] يوم / شهر / سنة
كولوكيوم	الدورة[48] — السنة[49]

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

الإسم: إسم / إسم الأب / الشهرة

في: يوم / شهر / سنة

التوقيع: _____

طابع مالي
20,000 ل.ل.

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

	طب عام	طب اسنان	قبالة	علاج فيزيائي	ممرض مجاز	ممرض	ممرض مساعد	فني مختبري مجاز	صنع وبيع نظارات طبية	تجميل	علوم مختبرات الأسنان	علم التغذية وتنظيم الوجبات
صورة بطاقة هوية أو إخراج قيد	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
سجل عدلي لا يتعدى تاريخ صدوره 3 أشهر	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
أربع صور شمسيّة مصدّقة من المختار	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
الشهادة اللبنانية المتوّسطة - أو ما يعادلها						☐	☐					
البكالوريا اللبنانية - قسم الثاني - أو ما يعادلها	☐	☐	☐	☐	☐			☐			☐	☐
شهادة الطب العام	☐											
شهادة طبّ الأسنان		☐										
شهادة القباله			☐									
شهادة العلاج الفيزيائي				☐								
إجازة في العلوم التمريضيّة					☐						☐	
شهادة في علوم مختبرات الأسنان											☐	
شهادة في العلوم المخبرية								☐				
شهادة في علم التغذية وتنظيم الوجبات												☐
الشهادة المهنيّة						☐	☐		☐	☐	☐	
إفادة نجاح في امتحانات الكولوكيوم	☐	☐	☐	☐	☐	☐					☐	☐
بيان سنوات الدراسة ومدّة التمرّن	☐	☐	☐	☐	☐	☐		☐	☐		☐	☐
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 تعطى 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 الكلولوكيوم + 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).
   - **شهادة الثانوية العامة مصدقة من وزارة الخارجية مع صورة طبق الاصل مصدقة.**
6. 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 الأصل مصدقة.
   - ب- علامات سنوات الدراسة مصدقة من وزارة الخارجية مع صورة طبق الأصل 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 الاربعاء ما بين الساعة 10- 12 فقط.
- لا يقبل الطلب اذا ما كان صاحب العلاقة مقيماً خارج الأراضي اللبنانية.
- يسلم أمر القبض وإجازة مزاولة 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 أوطبية 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 الإختصاص
يقتضي إدخال إسم شهادة الإختصاص 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.