



د طبي شورا امارتي ازمويني د نوم ليکني فورم

عکس

()
د ازمويني حق الشمول (500) افغاني

د افغانستان اسلامي امارت
ازموينو ملي اداره

د ليسانس دورې معلومات		د ۱۴۰۲ کال لومړی دور		د گډونکوونکي معلومات/مشخصات اشتراک کننده	
معالجوي () ستوماتولوژی ()		د تحصیل رشته		نوم/اسم	
د شمولیت کال		د ليسانس دوری فیصدی		د پلار نوم/ولد	
د فراغت کال		د ستاژ د بشپړولو پای نېټه		تخلص	
پشتو () دري () انگلیسی ()		د ازمويني ژبه/زبان امتحان		د نيکه نوم/ولديت	
مجرد () متاهل ()		مدني حالت		نارينه () بنځينه ()	
Email ID:				د تیلیفون شمیره	
د پيار ټمنټ		پوهنځی		پوهنتون/تحصیلی مؤسسه	
اوسنی استوګنځی/سکونت فعلي					
آدرس		ناحیه کلی		ولسوالی	
اصلي استوګنځی/ سکونت اصلي					
آدرس		ناحیه کلی		ولسوالی	
د گډونکوونکي خپلوانو معلومات/معلومات اقارب اشتراک کننده امتحان					
د اړیکې شمیره		د دندې ځای/محل وظیفه		نوم/اسم	
د پېژندپاڼې معلومات/معلومات تذکره					
نوعیت: کاغذي () الکترونيکي ()		پاڼه/صفحه		د الکترونيکي تذکرې او يا صکوک نمبر	
ثبت		ټوک/جلد			
دمخکيني Exit ازموينو معلومات					
څو ځلي مو Exit ازموينه کي گډون کړی ده؟ ()		د وروستی ازمويني آی دي ()			
نمرې:		کال/سال:			

تعهد کاندید: تصدیق مینمایم که معلومات مندرج این فورم صحیح، مکمل و دقیق بوده به قلم خودم بدون کدام اشتباه، قلم خوردگی، جعل و تزویر درج گردیده است. در صورت عدم صحت معلومات، مسؤلیت به دوش خودم میباشد.

د گډون کوونکي ژمنه: پورتنی معلومات می په سم او مکمل ډول، پرته له تېروتنی او قلم توپرولو، جعل او تزویر لیکلي دي. په فورم کی د غلطو معلوماتو لیکلو مسؤلیت زما پر خپله غاړه دی. د گډون کوونکي لاسلیک ()

د اړوند پوهنتون تائید او مهر

()

د اړوند پوهنځي تائید او مهر

()

د افغانستان د طبي شورا تائید او مهر

()

د لورو زده کړو وزارت

د دولتي/خصوصي محصلانو چارو د ریاست تائید او مهر

()

نمبر ثبت فورم در شورای طبي ()

پاملرنه: دا فورم د ډکولو او طی مراحل وروسته د ۱۴۰۲ کال د چنگاښ د ۲۰ مې نېټې څخه مخکې د افغانستان طبي شورا دفتر ته وسپاری.

توجه: این فورم را بعد از خانه پری و طی مراحل قانونی قبل از تاریخ ۲۰ سرطان ۱۴۰۲ به دفتر شورای طبي افغانستان تسلیم نمایید.