

استمارة استحقاق صرف (بدل تميز) للممارسين الصحيين السعوديين
منسوبي وزارة الصحة للمشمولين بسلمي الرواتب (خدمة مدنية) والأجور (برامج التشغيل) لعام (٢٠٢١م)

بيانات الممارس الصحي السعودي حقول إلزامية (*) يتم تعبئة هذا الجزء من قبل الموظف

اسم الموظف *	هوية وطنية *	جوال *
رقم الموظف *	الرقم الوظيفي /	
تاريخ الالتحاق بالخدمة الحكومية *	نوع السلم الوظيفي * / الخدمة المدنية	تشغيل ذاتي
هل تم ابتعاثك أو إيفادك للدراسة *	إذا كانت الإجابة بنعم، يتم إيضاح ما يلي:	
تاريخ بداية فترة الابتعاث أو الإيفاد: / / ١٤٥٥ هـ	تاريخ المباشرة بعد الابتعاث أو الإيفاد: / / ١٤٥٥ هـ	
هل تتمتع بإجازة استثنائية *	إذا كانت الإجابة بنعم، نوعها /	تاريخها /
التخصص *		
جهة العمل الحالية *	جهة ملاك الوظيفة *	
التصنيف المهني *	تاريخ انتهاء بطاقة التسجيل /	
<p>أولاً: الشروط والضوابط العامة لاستيفاء بنود العنصر الأساسي لاستحقاق صرف بدل التميز للممارسين الصحيين " لا يحق صرف البديل بدون تحقيق جميع بنود العنصر الأساسي أدناه والمصادقة على كافة البيانات الواردة من قبل الرئيس المباشر ولا يقبل التوقيع بالإنابة، ويتم اعتماد الاستمارة توقيعاً وختماً"</p>		
١ - إلزامي	الحصول على تقدير ممتاز في آخر تقييم للاداء الوظيفي للسنتين الأخيرتين يكون معتمد من حسب الصلاحية وفقاً للهيكل التنظيمي توقيعاً وختماً *	() نعم () لا
٢ - إلزامي	قد أكمل الممارس الصحي سنتين في الخدمة من تاريخ التحاقه بالخدمة الحكومية للمشمولين بسلمي الرواتب (خدمة مدنية) والأجور (برامج التشغيل) * إلزامي	() نعم () لا
٣ - إلزامي	أن يكون لدى الموظف تصنيف مهني وبطاقة تسجيل سارية المفعول صادرة من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية * - إلزامي	() نعم () لا
٤ - إلزامي	حقق الانضباط خلال السنتين الأخيرتين لاستحقاق بدل التميز * - إلزامي	() نعم () لا
٥ - إلزامي	متطلبات تحقيق عنصر الإنتاجية: - أ - القيام بالمهام الرئيسية للتخصص * - إلزامي ب- ممارسة التخصص ممارسة فعلية * - إلزامي ج - الالتزام بالحضور والمشاركة في المناشط واللجان الفنية أو الإدارية أو العلمية بالمنشأة أو المديرية أو ديوان الوزارة. د - المشاركة أو الإشراف على أنشطة بالمنشأة (تنسيق جدول المناوبات/الأنشطة التعليمية / الخ) هـ - حصول فئات (طبيب استشاري، طبيب نائب، طبيب مقيم، طبيب أسنان) على شهادة الامتيازات السريرية (الإكلينيكية) سارية المفعول صادرة من لجنة الاعتماد والامتياز بالمنشأة الصحية. * - إلزامي	() نعم () لا
٦ - إلزامي	السجل المهني: عدم صدور إدانة أو عقوبة فنية أو إدارية خلال العامين الماضيين وفقاً لنموذج خلو السجل المهني المصدق من جهة عمله والمعتمد من الإدارة العامة / إدارة الشؤون القانونية. * - إلزامي	() نعم () لا

يجب ارفاق جميع المستندات المؤيدة لاستحقاق الممارس الصحي للبديل

اسم الموظف *