



نموذج رقم (١)
نموذج طلب تصريح مبدئي
لافتتاح مركز تدريب صحي أهلي

		اسم صاحب الطلب
التصريح المطلوب		
		مركز تدريب صحي أهلي <input type="checkbox"/>
	تاريخه	رقم الوارد

توقيعه/	صاحب الطلب أو وكيله/.....
---------	---------------------------



الشروط الواجب توفرها في صاحب الطلب

للأفراد أو المراكز التخصصية:

- ١- أن يكون سعودي الجنسية أو أحد مواطني دول مجلس التعاون الخليجي مع شرط الإقامة وفق قرار مجلس الوزراء رقم (٢٥) وتاريخ ١٤٠٧/٢/٨ هـ.
- ٢- أن لا يكون موظفاً حكومياً.
- ٣- أن يكون ممارساً صحياً ولا تقل درجته عن أخصائي أول في مجال تخصصه.
- ٤- أن لا يقل عمره عن خمسة وعشرين عاماً.
- ٥- أن يتعهد بأن يكون حسن السيرة والسلوك، ولم يسبق أن صدر بحقه حكم بعقوبة في جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة.
- ٦- أن لا يكون قد سبق فصله تأديبياً من الخدمة العامة ما لم يكن قد رد إليه اعتباره.
- ٧- أن لا يكون قد أبعده عن مجال التعليم والتدريب لأسباب تأديبية.
- ٨- أن تكون المراكز التخصصية (العيادات) حاصلة على ترخيص من وزارة الصحة والجهات الحكومية المخولة بحسب طبيعة التخصص.
- ٩- الإيفاء بمتطلبات التصريح المبدي.

• الجمعيات السعودية:

- ١- أن يكون لديها ترخيص حكومي ساري المفعول لمزاولة نشاطها.
- ٢- أن تعين ممثلاً لها تتوفر فيه الشروط المطلوبة للأفراد.



بيانات المالك للأفراد أو المراكز التخصصية

		اسم المالك
مصدره		رقم السجل التجاري/الترخيص (للشركات)
تاريخه		
		النشاط
رقم الحفيظة		رقم السجل المدني (للأفراد)
تاريخها		
المهنة في السجل		تاريخ ومكان الميلاد
التخصص		المؤهل
		العنوان
الرمز البريدي		ص. ب
فاكس		هاتف
بريد إلكتروني		جوال
في حالة التوكيل/التفويض لممثل الجمعيات		
		اسم الوكيل/المفوض
رقم الحفيظة		رقم السجل المدني
تاريخها		
التخصص		المؤهل
مصدره		نوع التوكيل/التفويض
تاريخه		رقمه
		العنوان
الرمز البريدي		ص. ب
فاكس		هاتف
بريد إلكتروني		جوال

توقيعه/.....	صاحب الطلب أو وكيله/.....
توقيعه/.....	الموظف المدقق البيانات/.....



النشاط المطلوب

النشاط			
مركز تدريب صحي أهلي <input type="checkbox"/>			
م	برامج أقل من سنة	الدورات التأهيلية	مجال الدورات التطويرية
١			
٢			
٣			
٤			

الأسماء المقترحة للمركز

الاسم المقترح			
١		٢	
٣		٤	
٥		٦	

صاحب الطلب أو وكيله/..... توقيع/.....

الموظف المدقق البيانات/..... توقيع/.....



شروط الضمان المصرفي

تقديم ضمان مصرفي باسم الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وفقاً لشروط التالية:

تكون قيمة الضمان على النحو التالي:-

- ١- مركز التدريب الصحي الأهلي مبلغ و قدره (٥٠,٠٠٠) خمسون ألف ريال و مدته (٥) سنوات.
- ٢- للهيئة صلاحية مصادرة الضمان أو جزء منه إذا دعت الحاجة إلى ذلك.
- ٣- أن يتم تجديده تلقائياً دون طلب من الهيئة أو صاحب المركز.
- ٤- ألا يتم الإفراج عن الضمان إلا بخطاب رسمي من الهيئة.
- ٥- إذا تعددت الضمانات المقدمة من صاحب الطلب للهيئة الحق في مصادرة هذه الضمانات لسداد أي مستحقات مالية تترتب على صاحب الطلب.

بيانات الضمان المصرفي

اسم البنك الصادر منه الضمان	
رقم الضمان	قيمه
تاريخه	تاريخ الانتهاء

صاحب الطلب أو وكيله/..... توقيع/.....

الموظف المدقق البيانات/..... توقيع/.....



تعهد صاحب الطلب

نعم أنا/.....
المدني/الإقامة المتقدم بطلب الحصول على التصريح المبدئي لافتتاح
..... في منطقة
..... بمدينة/محافظة
أتعهد بالتالي:

- ١- الالتزام باللوائح والتعليمات والأنظمة والقرارات الصادرة والتي تصدر عن الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.
- ٢- إكمال جميع الشروط والمتطلبات اللازمة للحصول على الترخيص النهائي خلال سنة من حصولي على التصريح المبدئي وإلا فسيعد التصريح لاغياً ولا يترتب على الهيئة السعودية للتخصصات الصحية أي التزام.
- ٣- توفير مقر مناسب حسب المواصفات المطلوبة باللوائح والأنظمة ومطابقته لشروط السلامة.
- ٤- عدم القبول والتسجيل أو الإعلان إلا بعد الحصول على الترخيص النهائي من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية. ولا يعني أن الحصول على التصريح المبدئي ملزماً للهيئة بمنح الترخيص النهائي.
- ٥- أنه تم دراسة الجدوى الاقتصادية لافتتاح منشأة تدريب أهلية.
- ٦- جميع ما ورد في هذا النموذج صحيح ومكتمل وعلى مسؤوليتي وإذا أتضح عكس ذلك يلغى هذا الطلب.
- ٧- أن أي شطب أو طمس في النموذج يلغى الطلب.

صاحب الطلب أو وكيله أو الممثل/..... توقيع/.....



المرفقات المطلوب توفيرها مع الطلب

للأفراد:-

١. صورة من دفتر العائلة حديثة (لا تزيد عن ثلاثة أشهر) أو مستخرج من الأحوال.
٢. صورة من مؤهل صاحب الطلب.
٣. السيرة الذاتية لصاحب الطلب.
٤. صورة من التسجيل والتصنيف المهني الصادر من الهيئة.
٥. صورة صك الوكالة في حالة التوكيل، بالإضافة إلى إرفاق جميع ما سبق للوكيل.
٦. تقديم ضمان مصرفي باسم الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.
٧. الجدوى الاقتصادية للمشروع

• الجمعيات السعودية:-

- ١- صورة من السجل التجاري/الترخيص.
- ٢- التفويض لممثل الشركة/الجمعية مصدق من جهة رسمية.
- ٣- صورة من دفتر العائلة أو مستخرج الأحوال للممثل المفوض.
- ٤- صورة من مؤهل الممثل المفوض.
- ٥- السيرة الذاتية للممثل المفوض.
- ٦- تقديم ضمان مصرفي باسم الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.
- ٧- الجدوى الاقتصادية للمشروع.

ملحوظة:

- ١- وضع نموذج طلب التصريح المبدئي (نموذج رقم ١) والمرفقات في ملف بلاستيك.
- ٢- ترتيب الملف وذلك بوضع النموذج في الأعلى ثم يليه المرفقات حسب الترتيب الموضح أعلاه .
- ٣- احضار الأصول للمطابقة.
- ٤- أي شطب أو طمس أو نقص في البيانات أو المرفقات يلغي الطلب.