# نموذج الخبرة السريرية (الإكلينيكية أو العملية) لنظام المطابقة لعام 2025 م Clinical or Practical Experience Form for the Matching System 2025

Applicant's full name		الاسم الرباعي للمتقدم
City/Country of experience		مدينة/ دولة الممارسة للخبرة
Institution name		اسم المنشأة
Specialty of experience		اسم تخصص الخبرة
Starting Date of training		تاريخ بدء الخبرة
End date of training		تاريخ نهاية الخبرة
Duration	<ul><li>6 continuous months</li><li>3 months</li></ul>	المدة
Supervising Consultant Full Name		الاسم الرباعي للاستشاري المشرف
Job title		المسمى الوظيفي للمشرف
specialty		تخصص المشرف
SCFSH license number/ Professional Registration Number in the country of practice for supervisor		رقم التسجيل في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية/رقم التصريح في المنشأة المعتمدة في الخارج للمشرف
Supervisor's e-mail address		البريد الإلكتروني للمشرف
Supervisor's Mobile number		رقم هاتف المشرف

## مصادقة المقيم (المشرف Supervisor's Approval)

I confirm the validity of the above-mentioned information regarding the clinical	experience, duration and the	place of experience
signature:		

Date:

أصادق على صحة البيانات المذكورة أعلاه فيما يتعلق بالتدريب ومدته ومكانه

التوقيع:

التاريخ :

## Institutional Approval مصادقة المنشأة شؤون الموظفين / الشؤون الأكاديمية Employees Affair / Academic Affair

Seal / Stamp

### Notice:

- This is the only accepted form by the SCFHS.
- This form should be filled electronically.
- To be accepted, all sections need to be completed and authenticated.
- Applicant can use either English or Arabic fonts.
- Training during the internship year will not be accepted.
- Training should be at least 6 months in duration and in the specialty of first choice (additional form if applicant had two experience periods of 3 months duration(.

### ملاحظة:

- 1. هذا هو النموذج الوحيد المعتمد من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.
  - 2. يجب أن يتم تعبئة هذا النموذج إلكترونياً.
- 3. يجب إدخال جميع المعلومات المطلوبة في جميع الخانات وتصديق النموذج.
- 4. بإمكان المتقدم استخدام اللغة العربية أو الإنجليزية في إدخال المعلومات.
  - 5. لا تقبل أي فترة تحريبية خلال سنة الامتياز.
- الشهر الدين المعلى الخبرة عن 6 أشهر وفي تخصص الرغبة الأولى (نموذج إضافي للأشهر الثلاثة الأخرى).

