

نموذج طلب تطوع / تدريب ميداني	
Volunteering /Internship Request Form	
Application Type Volunteering Internship	نوع الطلب تطوع تدريب ميداني
Applicant's Category School Student University Student (Scholarship/ no Scholarship) University Graduate Specialized (with work experience)	فئة مقدم الطلب طالب مدرسة طالب جامعي (مبتعث / غير مبتعث) خريج متخصص (ذو خبرة)
Personal Information	المعلومات الشخصية
Name	الاسم
Date of Birth	تاريخ الميلاد
Nationality	الجنسية
QID	الرقم الشخصي
Mobile	رقم الجوال
E-mail	البريد الإلكتروني
Academic Institute Name	اسم المؤسسة التعليمية
Qualification	المؤهل الدراسي
Graduate Year	سنة التخرج
معلومات عن فترة التطوع / التدريب الميداني Volunteering/Internship Information	
Desired Department to volunteer /Training	الإدارة التي ترغب بالتطوع / التدريب بها
Desired Volunteering /Internship Duration	مدة التطوع / التدريب التي ترغب بها
Dates Available (for Volunteering/Internship)	تواريخ الفترة التي ترغب بالتطوع / التدريب خلالها
Skills and Hobbies	المهارات والهوايات
What do you hope to gain (skills /knowledge /experience)	ماذا تأمل أن تكتسبه (مهارات /معارف/خبرات)

Have you had the opportunity to volunteer /train at MOPH previously?	هل سبق لكم التطوع / التدريب الميداني في وزارة الصحة العامة؟
Yes No	نعم كا نعم
If the answer is yes, please provide details:	إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر التفاصيل:
	/
Do you have any health concerns that may affect you while Volunteering /Training?	هل لديكم أي ظروف صحية قد تؤثر عليكم أثناء القيام بالتطوع / التدريب؟
Yes No	انعم لا
If the answer is yes, please provide details:	إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر التفاصيل:
I, the undersigned, certify that the information I have provided in this form is accurate, true and complete.	أقر، انا الموقع أدناه بأن كافة البيانات المقدمة من قبلي في هذا النموذج صحيحة ودقيقة وكاملة.
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ:
Department Approval	اعتماد الإدارة
Department Approval Dept/Section Name:	اعتماد الإدارة اسم الإدارة / القسم
Dept/Section Name:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف:
Dept/Section Name: Volunteering/Internship duration &start Date: Supervisor's Name: Signature:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف: التوقيع:
Dept/Section Name: Volunteering/Internship duration &start Date: Supervisor's Name: Signature: Date:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف: التوقيع: التاريخ:
Dept/Section Name: Volunteering/Internship duration &start Date: Supervisor's Name: Signature:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف: التوقيع:
Dept/Section Name: Volunteering/Internship duration &start Date: Supervisor's Name: Signature: Date:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف: التوقيع: التاريخ:
Dept/Section Name: Volunteering/Internship duration &start Date: Supervisor's Name: Signature: Date: Section Head/Director Approval:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف: التوقيع: التاريخ: اعتماد رئيس القسم /مدير الإدارة: الموظف المختص:
Dept/Section Name: Volunteering/Internship duration &start Date: Supervisor's Name: Signature: Date: Section Head/Director Approval: HR Use Only Processing Staff: L& D section Head:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف: التوقيع: التاريخ: اعتماد رئيس القسم /مدير الإدارة: الموظف المختص: رئيس قسم التعلم والتطوير:
Dept/Section Name: Volunteering/Internship duration &start Date: Supervisor's Name: Signature: Date: Section Head/Director Approval: HR Use Only Processing Staff:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف: التوقيع: التاريخ: اعتماد رئيس القسم /مدير الإدارة: الموظف المختص:
Dept/Section Name: Volunteering/Internship duration &start Date: Supervisor's Name: Signature: Date: Section Head/Director Approval: HR Use Only Processing Staff: L& D section Head:	اسم الإدارة / القسم مدة التطوع /التدريب وتاريخ البدء: اسم المشرف: التوقيع: التاريخ: اعتماد رئيس القسم /مدير الإدارة: الموظف المختص: رئيس قسم التعلم والتطوير:

Please send the filled form with the below required documents to: L&DGroup@MOPH.GOV.QA

- * QID copy
- * Graduation Certificate copy
- * CV copy

Important

- ** The volunteering /Internship opportunity is unpaid and does not guarantee job offer/ appointment at MOPH. **Volunteering/Internship certificate is issued at the end of the volunteering /internship period.

 ** Volunteering /Internship duration for students (school/university) as per the official
- request from the academic institution.

 ** Volunteering /Internship duration for university graduates and individuals with work experience is between one month to three months

يرجى إرسال الطلب المعبأ مع المستندات المطلوبة عبر البريد الالكتروني إلى : L&DGroup@MOPH.GOV.QA

- *نسخة من البطاقة الشخصية
 - *نسخة من شهادة التخرج
 - * نسخة من السيرة الذاتية

- ** فرصة التطوع / التدريب الميداني غير مدفوعة الاجر ولا تضمن الحصول على عرض وظيفي / التعيين في الوزارة
- ** يتم منح شهادة تطوع / تدريب ميداني بعد انتهاء مدة التطوع / التدريب الميداني .
 - ** مدة التَّطوع / التدريب الميداني للطلاب (مدرسة أو جامعة) يتم تحديده وفق الطلب الرسمي من المؤسسة الاكاديمية .
 - ** مدة التطوع / التدريب الميداني للخريجين والمتخصصين من شهر إلى ثلاثة أشهر