
Postgraduates' Medical Exchange Program 2021/2022
برنامج التبادل الطبي للماجستير و الدكتوراة لعام 2021/2022

Change By Exchange

*"Creating your chance to have one month
medical/dental training in Germany & Austria"*

Postgraduates' Exchange Guide

2021/2022



The **Egyptian Association for International Medical Studies.**

الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية
(المشهرة برقم 1853 لسنة 2003 - الجيزة)

Website: www.eaims.net

Introduction

The Egyptian Association for International Medical Studies (EAIMS) is an Official, Medical, Independent, Non-Profit, Non-Governmental & Non-Political Organization founded in June 2003 in cooperation with the Medical Education Development Center (MEDC), Faculty of Medicine (Kasr Alaini University Hospitals), Cairo University, Egypt. EAIMS is also officially licensed by the Egyptian Ministry of Social affairs as an international medical organization under the number of "1853/2003 Giza" according to the National Egyptian Law of Non-Profit & Non-Governmental organizations "Law number 84/2002".

Being an international medical organization, EAIMS has a highly selected trustees' board that consists of a large number of VIPs professors and doctors in the Faculty of Medicine (Kasr Alaini Hospitals), Cairo University, under the patronage of:

- 1- Prof. Dr. Yosri Abdelmohsen, the Head of EAIMS trustees' board and the former Head of the Psychiatry Department, Faculty of Medicine, Cairo University.
- 2- Prof. Dr. Olfat Elmatrawy, the Deputy of EAIMS trustees' board and the former Head of the Parasitology Department, Faculty of Medicine, Cairo University.

"Sharing International Medical Experience" is our mission. Regarding goals and objectives, the Egyptian Association for International Medical Studies (EAIMS) is run on non-profit basis to promote the international studies and researches in all fields of medical sciences (Human Medicine - Dentistry - Pharmacy - Physiotherapy - Nursing). Such goals and objectives are achieved through a group of bilateral & multilateral cooperation protocols with well-known Partner Organizations on both National and International levels.

In these fields, EAIMS succeeded to set a wide range of cooperation protocols with a group of well-known Universities and organizations in: Canada, Germany, Austria, USA, UK, Switzerland, Australia, China, Poland, Romania, Turkey, Latvia, Lithuania, Nigeria and Hong Kong.

Egyptian Association for International Medical Studies (EAIMS) is working sincerely to achieve its mission, goals and objectives through two sets of programs:

- 1) International Programs (for both Egyptian and International medical candidates):
 - a) Clinical Clerkships Program (CCP)
 - b) Organizational Exchange Program (OEP)
 - c) Annual International EAIMS Congress Program (AIECP)
 - d) International Medical Association Network (IMAN)
 - e) Study in Egypt (SIE) Programs
- 2) National Programs (for Egyptian medical candidates ONLY):
 - a) Medical Exchange Program (MEP)
 - b) Medicine Abroad Program (MAP)

(For more info, please visit our website: www.eaims.net)

General Manager
Dr. Mahmoud A. Halim Salama MD PhD
Email: gm@eaims.net

الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية في سطور (2003-2022)

التعريف بالجمعية: تعتبر الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية واحدة من الجمعيات الطبية الرسمية بالدولة، حيث تم إشهارها برقم 1853 لسنة 2003 بوزارة الشؤون الاجتماعية – مديرية الجيزة – إدارة الدقي ، و ذلك طبقاً لأحكام قانون الجمعيات الأهلية الغير هادفة للربح رقم 84 لسنة 2002 و طبقاً للقرار الجمهوري رقم 178 لسنة 2002 لللائحة التنفيذية للقانون المذكور.

أهداف الجمعية: تهدف الجمعية إلى تنشيط البحث العلمي و التدريب الطبي للطلبة والأطباء المصريين خاصة طلبة وأطباء كلية طب قصر العيني، و ذلك من خلال برامج التبادل الدولية التي تبرمها الجمعية مع العديد من كليات الطب بدول العالم المتقدمة. وتقوم الجمعية بتمويل نفسها ذاتياً و ذلك عن طريق اشتراكات العضوية و تحصيل رسوم إدارية من أنشطتها . و تخضع الجمعية للرقابة الإدارية و المالية لوزارة الشؤون الاجتماعية، شأنها في ذلك شأن الجمعيات الأهلية الأخرى حيث يوجد للجمعية حساب بنكي في بنك مصر – فرع المنيل الجامعي - كلية طب قصر العيني تحت رقم: 25133 - 1 - 143 .

مجلس إدارة الجمعية: جميع أعضاء مجلس الإدارة يعملون كمطوعين بدون مقابل مادي وذلك طبقاً لأحكام قانون الجمعيات الأهلية الغير هادفة للربح رقم 84 لسنة 2002. و يضم مجلس إدارة الجمعية: أ.د/ يسري عبد المحسن – أستاذ الطب النفسي - كلية طب قصر العيني – (رئيس مجلس أمناء الجمعية)، و أ.د/ ألفت المطراوي – أستاذ الطفيليات - كلية طب قصر العيني - (نائب رئيس مجلس أمناء الجمعية) و د/ محمود عبد الحليم سلامة.

برامج الجمعية: توقع الجمعية العديد من بروتوكولات التعاون مع كليات الطب بدول العالم المتقدمة وذلك لتنشيط البحث العلمي و التدريب الطبي للطلبة والأطباء المصريين و الأجانب، و ذلك من خلال برنامج التبادل الطبي الدولي. و يقوم بروتوكول برنامج التبادل الطبي الدولي الذي تنظمه الجمعية مع كليات الطب بالخارج على الأسس التالية:

أولاً بالنسبة للمنح التدريبية للطلبة والأطباء المصريين بالخارج:

- التدريب الطبي بالخارج: منحة تدريبية بدون رسوم دراسية لمدة شهر بإحدى المستشفيات الجامعية التعليمية.
- الإقامة بالخارج: تقوم الجمعية بتسهيل إجراءات الإقامة للطلبة والأطباء المصريين بالخارج و ذلك بالتعاون مع مثيلاتها من الجمعيات و المؤسسات بهذه الدول لضمان توفير الإقامة للطلبة والأطباء المصريين قبل سفرهم حتى يتمكنوا من استخراج تأشيرة السفر و اتمام إجراءات السفر.

ثانياً بالنسبة للمنح التدريبية للطلبة والأطباء الأجانب بمصر:

- التدريب الطبي بمصر: منحة تدريبية بدون رسوم دراسية لمدة شهر بإحدى المستشفيات الجامعية التعليمية.
- الإقامة بمصر: متروكة لحرية الطالب و الطبيب الأجنبي مع توفير المعلومات اللازمة لذلك من خلال الجمعية.

إنجازات الجمعية (2003 – 2022): خلال 18 عام من العمل المنهجي الجاد على الصعيد الدولي، نجحت الجمعية في تحقيق ما يلي:

أ- توقيع بروتوكول برنامج التبادل الطبي الدولي مع العديد من جامعات و كليات الطب و الأسنان بدول العالم المتقدمة مثل:

الدولة	الجامعات بالخارج	الدولة	الجامعات بالخارج
ألمانيا	كولون – هانوفر – هامبورج – فيرتسبرج	الصين	وينزو
النمسا	فيينا – جراتس – انسبروك	الهند	جوجارات
السويد	لوند	بولندا	جيدانسك
كندا	ماك ماستر	رومانيا	ياش

ب- تدريب أكثر من 620 طالب و 61 طبيب من طلبة وأطباء كلية طب قصر العيني بالخارج ، وكذلك تدريب أكثر من 402 طالب و 17 طبيب أجنبي في كلية طب قصر العيني (أي بمتوسط تدريب يقارب 65 طالب و طبيب مصري و أجنبي سنوياً).

برامج الجمعية لعام 2022: في إطار برنامج التبادل الطبي الدولي لعام 2022 والذي تنظمه الجمعية مع العديد من كليات الطب بدول العالم المتقدمة، تقدم الجمعية عدد 52 منحة تدريبية بالخارج بواقع 32 منحة تدريبية لطلبة طب قصر العيني، 7 منح تدريبية لأطباء طب قصر العيني، 12 منحة تدريبية لطلبة كلية طب الفم والأسنان قصر العيني ، 1 منحة تدريبية لأطباء كلية طب الفم والأسنان قصر العيني. و في المقابل تستقبل الجمعية تقريباً 20 طالب و طبيب أجنبي للتدريب بكلية الطب و كلية طب الفم والأسنان قصر العيني.

لمزيد من المعلومات عن الجمعية، رجاء زيارة موقع الجمعية على شبكة الإنترنت: www.eaims.net والتواصل عبر البريد الإلكتروني: contact@eaims.net

EAIMS International Postgraduate Exchange Program 2021/2022

To Whom It May Concern; Egyptian Association for International Medical Studies (EAIMS) would like to inform you with its International Postgraduate Exchange Program 2021/2022.

Definition & Aims: International Postgraduate Exchange Program is a bilateral program between EAIMS and other international medical organizations, aiming to promote understanding and cooperation amongst medical & dental physicians all over the world through the exchange-training opportunities for foreign and Egyptian medical & dental physicians.

Exchange Conditions:

1- Level of Studies: Certified Postgraduate Training for Master Degree or MD Degree holders working at Kasr Alaini Medical or Dental Faculty – Cairo University.

2- Medical/Dental Fields: All are available. Legally; applicants will be Observers.

3- Duration: Up to 4 weeks, during the academic year 2021/2022, from 1 October 2021 to 30 June 2022, (10 working hours daily, 7am to 5pm, 5 days a week & 2 days weekend Saturdays and Sundays).

4- Language: English. German is a must in Pediatrics, Psychiatry in Germany & Austria. In general, speaking the German language is a very big advantage in Germany and Austria.

5- Available faculties and countries:

- **Cologne-Germany:** 4 medical doctors (German language Goethe B1 certificate is required)
- **Vienna-Austria:** 2 medical doctors
- **Innsbruck-Austria:** 2 doctors (1 Medical & 1 Dental)

6- Cost per person: Fees are mostly divided into: (Registration 300 Egyptian Pounds, International Paperwork Process 6000 Egyptian Pounds, Clerkship 500 Euro, Refundable Insurance 200 Euro).

7- Accommodation abroad for 4 weeks (Arranged by the applicant):

- At the University hostel mainly or at an equivalent hostel or hotel or hotel apartment according to availability.
- University hostels abroad are mixed hostels with shared kitchens & bathrooms. It costs in average 450 euro/month.
- If University hostels are occupied during the academic year, equivalent hostel, hotel or hotel apartment will be offered.
- Applicant must sign an individual contract with the accommodation place. Insurance fee must be paid upon arrival to the accommodation place. The insurance fee will not be refunded if the accommodation place left damaged, unclean or unorganized or key is lost.

8- Special Remarks:

- Applicants should be good representatives for their sending country, faculty and organization.
- Applicants should follow the morals and traditions of the hosting country, medical faculty, organization and accommodation place. Any unaccepted behavior done by the applicants, will be strongly faced on the spot by both hosting and sending medical faculties and organizations.
- Applicants will afford the cost of their airplane tickets, transportation, accommodation and outings.
- Any company with applicants (e.g. a relative) shall be responsible for his/her personal board & lodging.
- In case of early arrival before the beginning of the training, applicants shall be responsible for their personal board and lodging. Same applies in case they extend their stay after the training.
- Applicants must attend all days of the training program days in order to get the training certificates and refund the insurance fees 200 Euro.

9- Documents required (All must be in English and original):

- | | |
|--|---|
| 1) Cover Letter for enclosed documents. | 9) A copy of passport valid till 8 months after travel. |
| 2) Application form (See guide). | 10) Travel Health Insurance covering the 4 weeks training abroad. |
| 3) Arabic Terms & Conditions signed (See guide). | 11) Health Documents: (See Guide: Immunization Form. Please fill in, sign and stamp this form by a family doctor) |
| 4) 6 recent photos. | - Vaccination Certificates (MMR, Varicella, HAV, HBV, DPT, Polio, TB). |
| 5) CV with a recent photo. | - Negative Serology (HCV, HIV). |
| 6) Motivation Letter (Written by the Applicant). | - Chest X-ray Report: TB Free. |
| 7) Recommendation letter (Written by Prof). | - Special Tests for COVID-19 may be requested by some universities abroad. |
| 8) Original Master or MD Degree Certificate. | 12) Fees (see above) |

10- Online Registration:

Online registration starts on 15 January 2021 and ends on 15 March 2021. Only during the registration period, please contact us via Facebook messenger at [Our-Team EAIMS](#). We will guide you then during the application and paperwork process.

- One month before travel: Official Invitation Letters from our International Partner Faculties abroad are expected to be received to start Visa regulations.

Finally always feel free to contact us if you have any further questions or requests.

Sincerely Yours;

Dr. Mahmoud Salama, MBBCh, MSc, MD, PhD, EMD, MA. (OBGYN).

General Manager of the Egyptian Association for International Medical Studies (EAIMS).

Emails & Website: eaims_gm@yahoo.com / gm@eaims.net / www.eaims.net

Photo	 The Egyptian Association for International Medical Studies (EAIMS). Kasr Al Aini Medical Faculty, Cairo University, Egypt. www.eaims.net Medical & Dental Exchange Program 2021/2022	Medical Exchange Program 2021/2022
	POSTGRADUATES' APPLICATION FORM	AF Number

Passport Info:

FULL NAME:		
Nationality:	Passport Number:	Valid till (d/m/y):
Gender:	Date of Birth (d/m/y):	Place of Birth:

Medical Info:

Faculty:	University: Cairo	Country: Egypt
Level: Postgraduate	Specialty:	Degree:
Study Language: English	Native Language: Arabic	Other Languages:

Contact Info:

Contact Person:		
Postal Address:		
Cell Phone:	Fax:	Email:

Desired Clerkship preferences:

Faculty - Country: Please write <u>Only One Choice</u> : 		1- Cologne - Germany or 2- Vienna - Austria or 3- Innsbruck - Austria or
Desired Department: Desired Subspecialties: 1- 2- 3- 4- 5-	Desired Duration: Up to 4 weeks Desired Period through October 2021 to June 2022: 1- 2- 3- 4- 5- Any time from 1 October 2021 to 30 June 2022 Valid Travel Health Insurance: Yes / No Valid Vaccinations Certificate: Yes / No	

Date:

Signature of Applicant:

Immunization Form

Immunization Requirements for Outgoings Students/Doctors/Researchers

FULL NAME <small>(as written in Passport):</small>		
Nationality:	Passport Number:	Valid till (d/m/y):
Gender:	Date of Birth (d/m/y):	Place of Birth:
Faculty: Medicine / Dentistry	University: Cairo	Country: Egypt

Upon starting your studies/clinical elective/observership program/research abroad, you should have immunization against the infectious diseases mentioned below. Your immunization should be verified by either vaccination or a positive antibody status:

Compulsory vaccinations:

Measles / Mumps / Rubella (MMR)

Two doses of MMR vaccine	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Date of first vaccination:	Date of second vaccination:
If not vaccinated twice, the antibody titres have to be determined:			
Measles:	Title:	Date of titre determination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Mumps:	Title:	Date of titre determination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Rubella:	Title:	Date of titre determination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

Varicella (VZV)

Two doses of VZV vaccine:	<input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	Date of first vaccination:	Date of second vaccination:
If not vaccinated twice, the antibody titres have to be determined:			
Varicella (VZV)	Title:	Date of titre determination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

Hepatitis B

Basic Immunisation:	Date of first vaccination:	Date of second vaccination:	Date of third vaccination:
Antibody titre against hepatitis B:	Title:	Date of titre determination: Next booster is due on:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

Confirmation by a doctor: *

I herewith confirm that there is currently sufficient immunity against the infectious diseases mentioned above	
_____ Date	_____ Stamp (readable!) and signature of the doctor

* The confirmation has to be given by general practitioners or approved/board certified doctors.

Tuberculosis:

If you come from one of the countries listed below* or another region endemic for tuberculosis, a doctor has to proof (please provide her/him with a chest x-ray not older than 2 years) that you are not suffering from tuberculosis.

*Afghanistan, Armenia, Azerbaijan, Bangladesh, Belarus, Bulgaria, China, Congo, Estonia, Ethiopia, Georgia, India, Indonesia, Kazakhstan, Kyrgyzstan, Latvia, Lithuania, Moldavia, Myanmar, Nigeria, Pakistan, Philippines, Russia, South Africa, Tajikistan, Ukraine, Uzbekistan, Vietnam.

Confirmation by a doctor: * (if necessary)	
I confirm that currently there is no evidence of an infection with mycobacterium tuberculosis. chest x-ray	
_____	_____
Date	Stamp (readable!) and signature of the doctor

* The confirmation has to be given by general practitioners or approved/board certified doctors.

Voluntary vaccinations: °

Pertussis	Date of last vaccination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Poliomyelitis	Date of last vaccination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Diphtheria	Date of last vaccination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Tetanus	Date of last vaccination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no
Hepatitis A*	Date of first vaccination: Date of second vaccination: Date of third vaccination:	Vaccination recommended: <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no

° Voluntary vaccinations should be updated according your national vaccination recommendations.

* For Hepatitis A, the recommendation is two doses of a Hepatitis A vaccine (eg. Havrix 1440, Avaxim, Epaxal) or three doses of a HepA/B combination (eg Twinrix).

Confirmation by a doctor: *	
I confirm that the voluntary statements of vaccination are correct.	
_____	_____
Date	Stamp (readable!) and signature of the doctor

* The confirmation has to be given by general practitioners or approved/board certified doctors.

Please make sure that the doctor's stamps are readable, complete and in Latin alphabet!

Serology:

HCV Antibody titre (Hepatitis C)	<input type="radio"/> Negative <input type="radio"/> Positive
HIV Antibody titre (AIDS Test)	<input type="radio"/> Negative <input type="radio"/> Positive

Confirmation by a doctor: *	
<div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 50px; width: 25%; margin-left: auto;"></div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Date</div>	<div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 50px; width: 70%; margin-left: auto;"></div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Stamp (readable!) and signature of the doctor</div>

* The confirmation has to be given by general practitioners or approved/board certified doctors.

Please make sure that the doctor's stamps are readable, complete and in Latin alphabet!

Contact info of treating doctor		
Full Name		Signature:
Specialty		
Address	- Street Number: - City: - Governorate: - Country: Egypt	
Telephone	+20	
Email		

Declaration of the Outgoing Student/Doctor/Researcher	
<p>The Outgoing Student/Doctor/Researcher may not be admitted to clinical courses or lectures held at the training hospital abroad if the proof of compulsory immunization as indicated above is missing.</p> <p>By signing this document</p> <ul style="list-style-type: none">➤ The Outgoing Student/Doctor/Researcher confirms that all personal data regarding the proof of immunization can be recorded and processed by the training hospital abroad. <div><div>----- Date</div><div>----- Outgoing Student/Doctor/Researcher's signature</div></div>	

مبادئ و شروط المنح التدريبية الدولية المقدمة للأطباء المصريين لعام 2021/2022 من جانب الجمعية المصرية للأبحاث والدراسات الطبية الدولية

أولاً: التعريف بالمنحة التدريبية:

- 1- المنحة عبارة عن منحة تدريبية بدون رسوم دراسية لمدة شهر بإحدى المستشفيات الجامعية التعليمية بالخارج و ذلك لجميع السادة المدرسين المساعدين و المدرسين بكلية طب قصر العيني.
- 2- الإقامة بالخارج: تقوم الجمعية بتسهيل إجراءات هذه الإقامة للأطباء المصريين بالخارج و ذلك بالتعاون مع مثيلاتها من الجمعيات و المؤسسات بهذه الدول لضمان توفير الإقامة للأطباء المصريين قبل سفرهم و حتى يتمكنوا من استخراج الفيزا و اتمام إجراءات السفر.
- 3- على الطبيب المسافر أن يتحمل تكاليف تذكرة الطيران و تكاليف إقامته و معيشته و التنقلات و الوجبات و مصروف الجيب بالخارج.
- 4- على الطبيب المسافر الالتزام بتقاليد و آداب المهنة كما عليه أيضاً الالتزام بحضور جميع أيام التدريب الطبي حتى يتمكن من الحصول على شهادة رسمية تفيد ذلك.
- 5- تتم عملية الاختيار لنيل هذه المنح من خلال مجموعة من المعايير التي تشرف عليها كلية طب قصر العيني.

ثانياً: التقدم للمنحة التدريبية:

- 1- يحدد الطبيب المتقدم الفترة و أسماء خمسة تخصصات دقيقة في مجاله إلى جانب الدولة التي يرغب السفر إليها. و تتولى الجهات المسنولة في الدولة المضيفة نهائياً تحديد الفترة و التخصص الدقيق واسم المدينة التي يتم فيها التدريب و ذلك طبقاً للأماكن المتاحة.
- 2- لا تعتبر الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية مسنولة عن تأخير أو عدم النظر في طلب المتقدم للمنحة إذا لم يتقدم بالمستندات المطلوبة في المواعيد المحددة لذلك، كما هو موضح بهذا الدليل.

ثالثاً: الحصول على تأشيرة السفر من سفارة الدولة المضيفة:

- 1- تكون الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية مسنولة عن تقديم دعوة التدريب الرسمية اللازمة للحصول على تأشيرة السفر، كما ستقدم الجمعية كل الإرشادات المطلوبة لذلك. أما في بعض الحالات النادرة و التي يكون فيها المتقدم غير مواف لشروط الحصول على تأشيرة السفر من سفارة الدولة المضيفة، فإن الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية تعتبر غير مسنولة عن مثل هذه الحالات و سوف يعتبر العقد مع المتقدم لاغياً و لا ترد إليه قيمة الرسوم الإدارية للمنحة.
- 2- المتقدم يكون مسنولاً عن الحصول على الإذن الضروري من جامعته للسفر و سوف تمده الجمعية بدعوة التدريب الرسمية اللازمة للحصول على الإذن، و لكنها تعتبر غير مسنولة إذا لم يتم منح هذا الإذن، وفي هذه الحالة سوف يعتبر العقد مع المتقدم لاغياً و لا ترد إليه قيمة الرسوم الإدارية للمنحة.
- 3- المتقدمون المطلوبون للخدمة العسكرية عليهم مسؤولية الحصول على الإذن الرسمي بالسفر من الجهات المختصة و سوف تتولى الجمعية فقط تزويد المتقدم بالوثائق الرسمية الضرورية لذلك، و لكنها تعتبر غير مسنولة إذا لم يتم منحه هذا الإذن، وفي هذه الحالة سوف يعتبر العقد مع المتقدم لاغياً و لا ترد إليه قيمة الرسوم الإدارية للمنحة.

رابعاً: قواعد تبديل أو إلغاء المنحة:

- 1- غرامة تبديل أو إلغاء المنحة قبل إرسال الأوراق و المستندات للخارج = 500 جنيه مصري لكل طبيب.
- 2- بعد إرسال الأوراق و المستندات للخارج لا يجوز تبديل أو إلغاء أو استرداد قيمة الرسوم الإدارية للمنحة.
- 3- في حالة تأخير وصول موافقة التدريب بالخارج حتى فترة أسبوعين قبل موعد السفر فإن الجمعية تكون مسنولة عن ذلك و تقوم برد جميع المستحقات المالية للطبيب بعد 4 شهور من ذلك.

خامساً: المستحقات المالية:

- 1- يقوم الطبيب بتسديد الرسوم الإدارية للمنحة التدريبية، كما يقوم بعد ذلك بتسديد تكلفة إقامته بالخارج.
- 2- يقوم الطبيب بتسديد تأمين يسترده بعد 4 شهور من عودته بشرط تقديم كافة المستندات التي تؤكد حضوره و التزامه بالقواعد المهنية و حسن السلوك طوال فترة التدريب و الإقامة بالخارج. و لا يسترد الطبيب قيمة التأمين في حالة عدم سفره.
- 3- يقوم الطبيب بتقديم جميع المستندات و المستحقات المالية إلى مندوب برنامج التبادل الطبي الدولي شخصياً حتى يتسنى إنهاء كافة الإجراءات الدولية اللازمة في مواعيدها المحددة.

التوقيع

أقر أنا الموقع أدناه بموافقتي الكلية و النهائية على جميع بنود هذه الوثيقة، و هذا إقرار مني بذلك.
اسم الطبيب:
رقم جواز السفر:
الرقم القومي:
الوظيفة:
التوقيع:
التاريخ:

إقرار السفر

أقر أنا الموقع أدناه أنني تسلمت من الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية جميع المستندات الإدارية التي تؤهلني للتدريب الطبي بالخارج بدولة:
وذلك خلال الفترة من
و بذلك لا يكون لى أى مستحقات مالية لدى الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية سوى قيمة التأمين الذى ساسترده بعد 4 شهور من عودتي بشرط تقديمي لكافة المستندات التي تؤكد حضوري و التزامي بالقواعد المهنية و حسن السلوك طوال فترة التدريب و الإقامة بالخارج، و هذا إقرار مني بذلك.
اسم الطبيب:
رقم جواز السفر:
الرقم القومي:
الوظيفة:
التوقيع:
التاريخ:

إقرار العودة

أقر أنا الموقع أدناه أنني تسلمت من الجمعية المصرية للأبحاث و الدراسات الطبية الدولية قيمة التأمين، و ذلك بعد تقديمي لكافة المستندات التي تؤكد حضوري و التزامي بالقواعد المهنية و حسن السلوك طوال فترة التدريب و الإقامة بالخارج، و هذا إقرار مني بذلك.
اسم الطبيب:
رقم جواز السفر:
الرقم القومي:
الوظيفة:
التوقيع:
التاريخ: