



مذكرة تفاهم بين كلية الطب بجامعة أم القرى وجمعية شفاء

بعن الله تعالى أبرمت هذه المذكرة في يوم:
١٤٤٠هـ الموافق / ٢٠١٩ م بين كل من:

-١- الطرف الأول: كلية الطب بجامعة أم القرى وعنوانها مكة المكرمة هاتف رقم ٠١٢٥٢٧٠٠٠٠
تحويلة ٤٠١٩ البريد الإلكتروني F_med@uqu.edu.sa ويمثله في توقيع المذكرة عميد كلية الطب
الدكتور/ عبدالسلام بن عبد الرحمن نور ولـ

-٢- الطرف الثاني: جمعية شفاء عنوانها حي الزايدى بمكة هاتـف رقم ٠١٢٥٣٣٨٦٥ البريد
الإلكترونى info@sheffaa.org ويمثلها في توقيع هذه المذكرة سعادة رئيس مجلس الادارة
الدكتور / خالد بن عبدالله طيب

تمهيد:

تعتبر كلية الطب احدى الجهات التي تزخر بالكوادر المتخصصة والأكاديمية والامكانيات المميزة التي تخدم
المجال الصحي في العاصمة المقدسة وتعتبر جمعية شفاء جمعية خيرية ومتخصصة برعاية
المصابين بالأمراض المزمنة بالعاصمة المقدسة بمنظومة متكاملة من مجمع طبي وعيادات متنقلة وبرامج
توعوية، لذا رأى الطرفان أهمية إقامة تعاون علمي بينهما للتبادل الاستفادة في العديد من المجالات المشتركة
بينهما والتي تنصب في تطوير الخدمات الطبية للمجتمع المكي وضيوف بيت الله الحرام لذا فقد اتفقا
الطرفان على ما يلي:

البند الأول:

يعتبر التمهيد أعلاه جزءاً لا يتجزأ من هذه الاتفاقية يقرأ ويفسر بها.

البند الثاني: المهام

١- مهام الطرف الأول:

١. المشاركة في القوافل الطبية والبرامج الميدانية داخل مكة المكرمة والمناطق التابعة لها
حسب ما يتفق عليه الطرفان من حيث المكان والزمان وتتوفر المشاركين خلال الفترة المتفق
عليها.

٢. التدريب والتطوع لطلاب وطالبات كلية الطب في برامج جمعية شفاء.
٣. فتح باب المشاركة للأعضاء هيئة التدريس في كلية الطب للمساهمة في العيادات
الاستشارية لدى الجمعية خدمة للمجتمع.

٤. الشراكة في إقامة المؤتمرات والندوات والبرامج التدريبية.
٥. تفعيل المشاركة في الابحاث العلمية ذات الاهتمام المشترك.
٦. الاستفادة من بعض مرافق الكلية لتدريب منسوبى الطرف الثاني.

٢- مهام الطرف الثاني:

١. توفير الدعم اللوجستي (العيادات المتنقلة) لتقديم الخدمات الطبية داخل مكة المكرمة والمشاعر المقدسة تحت إشراف مشترك بين الطرفين لتدريب الطلبة في مقرر الحج والعمرة.

٢. الاستفادة من الكفاءات العملية للطرف الثاني لتدريب الطلبة وتقديم المحاضرات حسب احتياج الكلية.

٣- المهام المشتركة بين الطرفين:

١. تسخير الإمكانيات اللوجستية بكل طرف لإتمام مهامه.
٢. إصدار الخطابات الموجهة للجهات ذات العلاقة.
٣. الاستفادة من الإمكانيات العلمية والعملية المتوفرة بكل طرف.
٤. تقديم الدعم الفني واللوجستي للتواصل مع الجهات المختلفة.
٥. بالإضافة إلى أي أنشطة أخرى مستجدة يتفق علها الطرفان.

البند الثالث: تنفيذ المذكورة

١. يتم تشكيل فريق عمل مشترك يضم مختصين من الطرفين لتفعيل مجالات التعاون حسب التصور الوارد في هذه الاتفاقية.

٢. يُعد فريق العمل خطة عمل مفصلة في كل موضوع من الموضوعات ذات الصلة بالاتفاقية وتوزع أدوار ومسؤوليات الطرفين بشكل واضح، بما يضمن التنفيذ الفعال لبنودها.

٣. تسمية ممثل من كل طرف لتنسيق وتفعيل أوجه التعاون بين الطرفين.

البند الرابع: مدة المذكورة

يسري تنفيذ هذه المذكورة من تاريخ توقيعها ولمرة سنتين قابلة للتجديد.

البند الخامس: التجديد

يتم تجديد الاتفاقية تلقائياً ولنفس المدة، كما يمكن لأي من الطرفين إنهاء العمل بالذكورة بعد ٣٠ يوم من إخطار مكتوب للطرف الآخر.



البند السادس: تعديل المذكرة

لا يكون أي إشعار مقبولاً إلا إذا كان كتابياً ومسلماً باليد أو بالبريد المسجل أو الإلكتروني المعتمد وموهماً إلى عناوين الطرفين أو أي عنوان آخر يحدد بواسطة إشعار كتاب رسمي.

البند السابع: إنجاز البرامج المشتركة

في حال عدم تجديد هذه الاتفاقية فإنه يستمر العمل لإنجاز البرامج المشتركة القائمة والناشئة عنها وفقاً للبنود الواردة بهذه المذكرة حتى يتم انتهاء العمل بها.

البند الثامن: الالتزامات المالية

لا يترتب على هذه المذكرة أية مبالغ أو إلتزامات مالية ويجوز أن ينبع عنها مشاريع مشتركة بين الطرفين يتم الاتفاق عليها بعقود منفصلة.

البند التاسع: إبرام اتفاقيات أخرى:

لا يخل هذا الاتفاق بحق كل طرف في إبرام اتفاقيات مماثلة مع أطراف أخرى بشرط لا تتعارض مع أحكام هذه الاتفاقية.

البند العاشر: الأنظمة والقوانين:

تخضع هذه المذكرة للأنظمة النافذة في المملكة العربية السعودية ويجب تفسيرها وتنفيذها والفصل فيما ينشأ عن دعاوى بموجها.

البند الحادي عشر: نسخ المذكرة

حررت هذه الاتفاقية من نسختين ويسلم كل طرف نسخة للعمل بموجها، وتوثيقاً لما تقدم فقد جرى التوقيع على هذه المذكرة في التاريخ المبين في مقدمتها.

والله الموفق،

الطرف الثاني: جمعية شفاء.

الاسم: سعادة الدكتور / خالد بن عبدالله طيب



التوقيع:

التاريخ:

المشفوعات:

الطرف الأول: عميد كلية الطب

الاسم: سعادة الدكتور / عبد السلام عبد الرحمن نور ولی



التوقيع:

التاريخ:

الرقم:

التاريخ: