

استمارة الترشيح

لمنصب:

القسم/المصلحة:

المستشفى:

• المعلومات الشخصية للمترشح:

| | |
|----------------|--|
| Nom : | الاسم العائلي: |
| Prénom : | الاسم الشخصي: |
| ..... | رقم بطاقة التعريف الوطنية: |
| ..... | تاريخ ومكان الازدياد: |
| ..... | رقم التأجير: |
| ..... | تاريخ التوظيف: |
| ..... | الدرجة الحالية: السلم: الرتبة: |
| ..... | مقر العمل الحالي: |
| ..... | المهام الحالية(*) |
| ..... | الهاتف الشخصي: |
| ..... | العنوان الشخصي: |
| ..... | البريد الإلكتروني: |

(*) مهام: رئيس قسم - رئيس مصلحة -

• الشهادات المحصل عليها (من الأحدث إلى الأقدم):

| الشهادة أو الدبلوم | المؤسسة | المدينة/البلد | تاريخ الحصول على الشهادة أو الدبلوم |
|--------------------|---------|---------------|-------------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

• التكوينات (من الأحدث إلى الأقدم):

| المدينة/البلد | المؤسسة أو الهيئة | السنة | المدة | موضوع التكوين |
|---------------|-------------------|-------|-------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

• التجربة المهنية:

- المناصب التي تم شغلها

| الفترة | المنصب | المؤسسة |
|--------|--------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

• اللغات

| أخرى | الإسبانية | الإنجليزية | الفرنسية | الأمازيغية | العربية | |
|------|-----------|------------|----------|------------|---------|--------|
| | | | | | | مقروءة |
| | | | | | | مكتوبة |
| | | | | | | منطوقة |

• المؤهلات في ميدان المعلومات:

.....
.....
.....
.....
.....

تصريح:

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا المطبوع.

حرر في بتاريخ:/...../.....

التوقيع مع إثبات الاسم الكامل: