



وزارة الفلاحة والصيد البحري والتنمية القروية والمياه والغابات
MINISTERE DE L'AGRICULTURE, DE LA PECHE MARITIME
DU DEVELOPPEMENT RURAL ET DES EAUX ET FORETS
-قطاع الصيد البحري-

طلب المشاركة في امتحان الكفاءة المهنية لولوج درجة:.....
السنة المالية 2020

الاسم العائلي: Nom:	
الاسم الشخصي: PRENOM	
تاريخ الازدياد:	تاريخ التوظيف:
رقم البطاقة الوطنية للتعريف:	رقم التأجير:
العنوان الشخصي: Adresse personnelle:	
رقم الهاتف: N° de G.S.M	
البريد الإلكتروني: Adresse email	
الإطار والدرجة الحالية:	
مقر العمل الحالي:	
المهام المزاولة حالياً:	
عدد الدورات التي شاركت (ي) فيها الخاصة بنفس الدرجة:	
الشعبة (الفرع والمادة) المختارة (بالنسبة لإطار مهندس الدولة):	
هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة *	نعم
	لا

*- إذا كان الجواب بنعم يتعين إرفاق ملف الترشيح بالوثائق المثبتة المسلمة من طرف الجهات الرسمية وفق ما هو محدد قانوناً.
أشهد بصحة المعلومات المضمنة بالاستمارة والإطلاع على جميع المعلومات الواردة بمسطرة الترشيح.

التاريخ: توقيع المترشح(ة): توقيع الرئيس المباشر:

ملحوظة: ملء جميع الخانات ضروري ومؤكد تحت طائلة الرفض.
كل طلب للترشيح يصل بعد الأجل المحدد في الإعلان أو يرسل بغير الطريقة المعلن عليها أو غير مستوفي للشروط المطلوبة لن يؤخذ بعين الاعتبار ويحفظ بدون جواب.

إطار خاص بقسم الموارد البشرية			
تاريخ التوصل بالطلب:	*مكتب الضبط:	*عن طريق البريد العادي:	*عن طريق البريد الإلكتروني:
رقم الملف:	الملاحظات:		