

## استمارة الترشيح

المنصب المعني : .....

المؤسسة المعنية : .....

.....

.....

### أ. الحالة المدنية

الإسم : Nom : .....

الإسم الشخصي : Prénom : .....

تاريخ الإزدياد : |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

مكان الإزدياد : .....

الحالة العائلية : ☐ عازب (ة) ☐ متزوج (ة) ☐ أرمل (ة)

رقم بطاقة التعريف : .....

رقم الهاتف (المكتب) : ..... النقال : .....

البريد الإلكتروني : .....

### ب. التكوين الأكاديمي (من الأحدث إلى الأقدم)

مدة التكوين		مؤسسة التكوين	الشهادة أو الدبلوم
إلى	من		

### ج. التكوين الإضافي (من الأحدث إلى الأقدم)

السنة	المؤسسة أو المنظمة	المدة	نوع التكوين(*)	موضوع التكوين

(\*): تدريب، ورشة، تكوين قصير الأمد، ....

### د. التجربة المهنية

#### 1. في القطاع العمومي (من الأحدث إلى الأقدم)

سنة التوظيف : .....	رقم التأجير : .....
درجة التوظيف : .....	الدرجة الحالية : .....

الإدارة أو المؤسسة	المنصب/الوظيفة	المهام	من	إلى

#### 2. في القطاع الخاص أو في منظمة دولية (من الأحدث إلى الأقدم)

الشركة أو المنظمة	المنصب/المهمة	البلد أو المدينة	من	إلى

## هـ. الخبرات المهنية

المجال	الموضوع	المضمون	التاريخ

## و. اللغات

العربية	الأمازيغية	الفرنسية	الإنجليزية	الإسبانية	أخرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## تصريح:

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا المطبوع.

حرر في: ..... بتاريخ: ...../...../.....

التوقيع: .....