

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

الصورة

استمارة معلومات للمشاركة في المسابقة على أساس الاختبارات
للالتحاق بالتكوين المتخصص للمتصرفين الرئيسيين لمصالح الصحة
(الدفعة التاسعة)

إطار خاص بالإدارة

المدرسة الوطنية للمناجمنت وإدارة الصحة

رقم التسجيل: تاريخ التسجيل (إيداع الملف):

1- المعلومات الشخصية

اللقب: الاسم:

ابن(ة): و:

تاريخ الازدياد:

مكان الازدياد:

الجنسية:

الوضعية العائلية: متزوج(ة) نعم لا عدد الاولاد

هل لك صفة ذوي حقوق الشهيد: نعم لا

هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة: نعم لا

مكان الإقامة: البلدية: الولاية:

العنوان:

رقم الهاتف:

عنوان البريد الالكتروني:

الوضعية اتجاه الخدمة الوطنية: مؤدى معفى مؤجل مسجل

مرجع الوثيقة: الرقم: تاريخ الإصدار:

2- معلومات حول الشهادة (أو المؤهل) المتحصل عليه

(أذكر المعلومات الخاصة بالشهادة المطلوبة للمشاركة في المسابقة)

تسمية الشهادة:

الشعبة: التخصص:

تاريخ الحصول على الشهادة (أو المؤهل): رقم:

مدة التكوين للحصول على الشهادة: من إلى

المؤسسة المسلمة للشهادة:

3- معلومات حول الوضعية المهنية الحالية

(بالنسبة للمترشحين العاملين)

تسمية الوظيفة أو الرتبة المشغولة عند تاريخ الترشح للمسابقة:

تاريخ أول تعيين:

تاريخ التعيين في الرتبة أو المنصب المشغول حالياً:

الصنف:

الدرجة:

مرجع الهيئة المستخدمة لمشاركة المترشح في المسابقة: الرقم: التاريخ:

السلطة التي لها صلاحية الإمضاء:

عنوان الإدارة:

الهاتف: فاكس:

البريد الإلكتروني:

أنا الممضي أدناه أصرح بشرفي بصحة المعلومات المبينة في هذه الوثيقة وأتحمل كل تبعات عدم صحة أو دقة المعلومات بما في ذلك إلغاء نجاحي في المسابقة.

إمضاء المعني