**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**وزارة النقل**

**المؤسسة العمومية للنقل الحضري و الشبه الحضري -سيدي بلعباس**

**مركز التكوين للحصول على شهادة الكفاءة المهنية لسائقي مركبات نقل الأشخاص و البضائع**

**سيدي بلعباس ETUS**

**الرقم: [att\_num] /[att\_ann] سيدي بلعباس: [date]**

**شهـــادة تمديد استمارة التسجـيـــــل[nb]**

يشهد المكلف بالتكوين بأن السيد **[nom]**المولود بتاريخ**: [date\_n]** الساكن بـ: **[address] والمسجل تحت رقم: [num\_c] .**

دفع مصاريف التكوين على [nbr]:

[pay]

للحصول على شهادة الكفاءة المهنية لسائقي مركبات **[formation]** حيث سيتم استدعاء المترشح لمباشرة التكوين المرغوب فيه بمركز تكوين المؤسسة**.**

**ملاحظة:**

[his]

**لمدة (03) أشهر إبتداءا من تاريخ : [date]الى غاية [date\_f]**

**المكلف بالتكوين**