**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**

رقم المترشح: [num\_c] **استمارة التسجيل**

**N° : [num\_att]**

**ملف التسجيل**:

1. **ثلاث صور شمسية حديثة.**
2. **نسخة من رخصة السياقة.**
3. **شهادات طبية (طب عام، طب العيون، طب الأمراض الصدرية).**
4. **تصريح إقامة ساري المفعول (أثناء مدة التكوين للأجانب).**

|  |  |
| --- | --- |
| **مبلغ المصاريف: [mnt] دج**  **رقم وصل البنك: [num\_b]**  **تاريخ وصل البنك:[date\_b]** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| اللقب: [nomm]  الاسم: [pnom]  العنوان: [address]  تاريخ التسجيل:[date\_a]  الهاتف: [num\_tel] |  |

العنوان الالكتروني: [email]

Photo

**ملف مدروس:**

**من طرف: يوم: [date\_a]**

**إمضاء:**

** الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**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**

**وصل دفع مصاريف التكوين [type] رقم: [num] بتاريخ: [date]**

تم دفع مصاريف التكوين [type] و المقدرة بـ [montant\_ar] دينار جزائري **[montant]دج** من طرف السيد: **[nom]** للتسجيل بمركز تكوين المؤسسة العمومية للنقل الحضري و شبه الحضري سيدي بلعباس للحصول على دفتر المقاعد بناءا على وصل البنك رقم: **[num\_b]** المؤرخ في  **.[date\_b]**

**ملاحظة هامة:** على المترشح تلبية الاستدعاء الموجه إليه لمباشرة عملية التكوين بمركز تكوين المؤسسة وفق البرنامج المسطر.

**المكلف بالتكوين المترشـــح**