



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الداخلية و الجماعات المحلية و التهيئة العمرانية
المندوبية الوطنية للامن في الطرق

المندوبية الولائية للامن في الطرق لولاية : المسيلة

استمارة الترشح لاجتياز امتحانات رخصة السياقة

المنصف المطلوب: ب | B

مركز الاجراء: المسيلة

تاريخ ايداع الملف :

رقم الملف:

ختم مدرسة تعليم السياقة

في حالة مترشح حريووضع ختم المندوبية
الولائية للامن الطرق

معلومات خاصة بالمترشح

رقم التعريف الوطني :

فصيلة الدم:

Nom:

اللقب:

Prénom:

الاسم:

الجنس:

ذكر ☐ انثى ☐

تاريخ و مكان الميلاد:

بلدية:

ولاية:

اسم الأب:

لقب و اسم الام:

العنوان الحالي:

بلدية:

ولاية:

الحالة العائلية : اعزب ☐ متزوج(ة) ☐ مطلق(ة) ☐ ارملة(ة) ☐

رقم الهاتف المحمول

رقم الهاتف المحمول

الجنسية الاصلية:

الجنسية المكتسبة:

بالسنة للأشخاص المولودوين في الخارج / بلد الميلاد:

سفارة او قنصلية التسجيل:

| الأصناف المتحصل عليها | | | | | |
|-----------------------|---------|--------------|--------|--------|--|
| الرقم | التاريخ | هيئة الاصدار | الصنف | | |
| | | | القديم | الجديد | |
| أ1 | A1 | أ1 | A1 | A1 | |
| أ2 | A2 | أ2 | A2 | A2 | |
| ب | B | ب | B | B | |
| د | D | د | D | D | |
| ج1 | C1 | ج1 | C1 | C1 | |
| ج2 | C | ج2 | C | C | |
| هـ | E | ب(هـ) | BE | ب(هـ) | |
| | | ج1(هـ) | C1(E) | ج1(هـ) | |
| | | ج(هـ) | C(E) | ج(هـ) | |
| | | د(هـ) | D(E) | د(هـ) | |
| و | F | و | F | F | |

| تصريح المترشح | نعم | لا |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| مصاب باي مرض يتنافى مع الحصول على رخصة السياقة | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| حامل لأي عضو اصطناعي | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| املك رخصة السياقة في حالة تعليق او ملغاة او محل أي اجراء قضائي يتنافى و الإبقاء عليها | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| لست مترشح للحصول على رخصة السياقة على المستوى أي مدرسة أخرى داخل الولاية او خارجها | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

يشهد المترشح الموقع ادناه بشرفه و بصحة كافة المعلومات المذكورة في الصفحة الأولى و المذكورة أعلاه.

حرر في بلدية : المسيلة ولاية : المسيلة بتاريخ

التوقيع و البصمة

قرار وزاري مشترك مؤرخ في 15 نوفمبر 1984 يحدد قائمة الإصابات التي تتعارض و الحصول و الإبقاء على رخصة السياقة , قرار وزاري مشترك مؤرخ في اول اوت 1989 يحدد شروط تسليم رخصة السياقة السيارات و صلاحياتها)

تصريح ولي المترشح القاصر :

أنا الممضي(ة) أسفله : وبصفتي الولي (ة) الشرعي (ة)

للمترشح اشهد بصحة المعلومات الخاصة به(ها) والمذكورة بالصفحة الأولى و اسمح للمعني(ة) بالامر بالتقدم الى امتحان رخصة السياقة .

حرر ببلدية ولاية

بتاريخ :

المصادقة

الامضاء

