

REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO

**Société PREMIDIS Sarl**

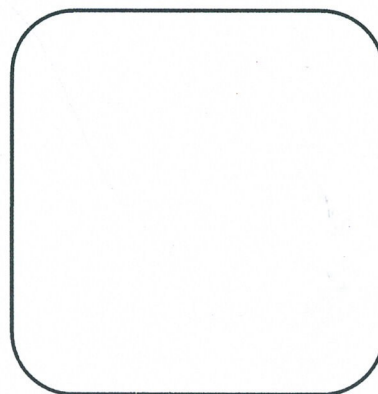
Id. Nat 5-9-N42250C

**FICHE D'AGENT AYANT DROIT AUX SOINS MEDICAUX**

Nom de l'Agent :

Nom de l'Epoux :

**MWALI SHWEKA JOSLINE**



**SITUATION DES ENFANTS DE L'AGENT**

No	NOM DE L'ENFANT	Age	Sexe
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Fait à Goma, le ..... / ..... / 20.....

**Le Responsable de PREMIDIS Sarl**

**Le Médecin**





☒ Goma ☐ Kiwanja ☐ Lubumbashi ☐ Kin ☐ Kisangani ☐ Tshopo ☐ Bukavu

## COMMUNICATION D'ABSENCES

NOM ET PRENOM : **MWALI SHWEKA Joslyne** DEPARTEMENT : **Administration**

FONCTION : **Assist Adm.** INTERIM : - RAS

PREMIER JOUR D'ABSENCE : **18/06/2025**

DERNIER JOUR D'ABSENCE : **05/07/2025**

JOUR DE RETOUR AU TRAVAIL : **07/07/2025**

Nombre des jours total : **15 jours** contrôle : .....Reste : **OK**

Raison d'absence :

☒ **Vacances**

☐ Maladie/accident

Raison familiale :

☐ Mariage de l'employé

☐ Décès de l'épouse, du mari, de la mère, du père, d'un enfant (4 jours)

☐ Décès des beaux-parents, d'un frère, d'une sœur, des grands parents (2jours)

☐ Naissance d'un enfant (2jours)

☐ Mariage d'un enfant (1jour)

☐ Événement involontaire grave (convocation, incendie) (max 2jours)

Ces jours de congé doivent être pris consécutivement, au moment de l'événement familial.  
L'employeur n'est tenu d'accorder que jusqu'à concurrence d'un maximum de 15 jours de congé par an pour événement familial.

☐ AUTRES RAISONS - EXPLICATION NECESSAIRE.

DATE : 17/06/2025

SIGNATURE DE L'EMPLOYE :

POUR L'ADMINISTRATION



*MWALI SHWEKA*  
le 18 Juin 2025





# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N. 20, Q. BUJUVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N. R. C. C. M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-0203

## AUTORISATION DE TRANSPORT

### PREMIDIS STAFF

Noms et Post-Noms : **MWALI SHWEKA Josline**  
**HERI SAFARI Josué**

Fonction : R.A.S

Goma- Bukavu : **le 17/07/2024**

Bukavu- Goma : **le 18/07/2024**

*[Signature]* MWALI SHWEKA  
le 17 Juillet 2024

Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à Goma le 17 Juillet 2024

Pour la DIRECTION

*[Signature]*  
**Osée BAGISHE BUHENDWA**

Admin/HRM



Téléphones : Tel : +243 99 39 20 200 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : [secretary@premidis.com](mailto:secretary@premidis.com)

Siege Social: N° 20, Avenue Nyakagozi, Q. Bujovu/ Goma/RDC

NIF : A 0700453B



# PREMIDIS SARL



COMMUNE DE KARISIMBI, GOMA, DR CONGO

Route Aéroport N. 20, Q. BUJUVU, C/ de KARISIMBI, Ville de GOMA, Prov. du Nord-Kivu en R.D.Congo  
N. R. C. C. M du siège: CD/GOM/RCCM/14-B-0203

## AUTORISATION DE TRANSPORT

### PREMIDIS STAFF

Noms et Post-Noms : **MWALI SHWEKA Josline**  
**SAFI FRANCOISE**

Fonction : R.A.S

Goma- Bukavu : **le 08/04 /2024**

Bukavu- Goma : **Le 09/04/2024**

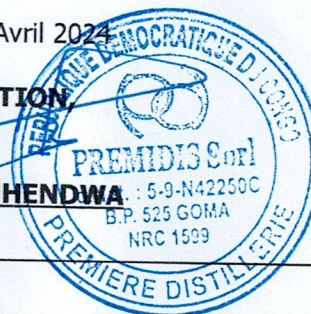
Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à Goma le 08 Avril 2024

Pour la DIRECTION

*[Signature]*  
**Osée BAGISHE BUHENDWA**

Admin/HRM



Téléphones : Tel : +243 99 39 20 200 , +243 99 76 01 556

Id. Nat. : 5-9-N42250C

E-mail : [secretary@premidis.com](mailto:secretary@premidis.com)