

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

نموذج رقم (2)

استمارة معلومات للمشاركة في المسابقة على أساس الشهادة

الإلتّحاق بِرَبْيَةٍ

إطار خاص بالإدارة المنظمة للمسابقة

النominations المؤسسة أو الإدارة العمومية المنظمة للمسابقة

..... رقم التسجيل:..... تاريخ التسجيل(إيداع الملف):.....

١-المعلومات الشخصية

- اللقب:.....الإسم:.....

- إِبْنُ (ةِ) : و -

- تاريخ الازدياد :

- مکان الإزدیاد:.....

..... - الجنسية:

- الوضعية العائلية: متزوج(ة) نعم لا عدد الأولاد

لا نعم - هل لك صفة ذوي حقوق الشهيد:

- هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة: نعم لا أذكر طبيعة الإعاقة:

- مکان الإقامة: البلدية:.....الولاية:.....

- العنوان:

- رقم الهاتف:

- عنوان البريد الإلكتروني:.....

- الوضعية اتجاه الخدمة الوطنية: مؤدى مهنى مؤجل مسجل

* -2- معاهمات حما الشادة (أو المؤها)، المتخصصة عليه

• **تسمية الشهادة:**.....

- الشعبة:التخصص.....

- تاريخ الحصول على الشهادة (أو المؤهل)..... رقم.....

- مدة التكوين للحصول على الشهادة: إلى من

- المؤسسة المسلمة للشهادة:.....

*
اذكر المعلومات الخاصة بالشهادة المطلوبة للمشاركة في المسابقة.

3- معلومات حول المسار الدراسي

- تقدير الشهادة:.....
 - الطالب الاول (major) في الدفعه: السنة الدراسية:..... / رقم
 - تاريخ الإصدار:..... من قبل:
 - معدل المسار الدراسي (كما هو مبين في كشوف النقاط السنوية أو السداسية) :

- علامة مذكورة نهاية الدراسة إن لم تكن محسوبة في معدل السادس الأخير أو المعدل العام.....

4-معلومات حول التكوين المكمل للشهادة في نفس التخصص (ان وجدت)

٥- معلومات حول الأشغال والدراسات المنجزة (إن وجدت)

المجلة أو الدورية المنشور بها			تاريخ النشر			طبيعة العمل أو الدراسة
التاريخ	العدد	التصعيمية	السنة	الشهر	اليوم	

٦- معلومات حول الخبرة المهنية (إن وجدت) *

سبب إنتهاء علاقة العمل	شهادة العمل أو عقد العمل		الفترة		الوظيفة أو المنصب المشغل	تسمية الإدارة أو المؤسسة (البيئة المستخدمة)
	التاريخ	الرقم	إلى	من		

٧- 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 حاليا:.....
- الصنف:.....
- الدرجة:.....
- مرجع موافقة الإدارة المستخدمة للمشاركة في المسابقة: الرقم:التاريخ.....
- صفة السلطة صاحبة الإمضاء:.....
- عنوان الإدارة:.....
- فاكس:..... البريد الإلكتروني:..... الهاتف:.....

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

إمضاء المعني