

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

نموذج رقم (2)

الصورة

استمارة معلومات للمشاركة في المسابقة على أساس الشهادة

للالتحاق برتبة

إطار خاص بالإدارة المنظمة للمسابقة

تسمية المؤسسة أو الإدارة العمومية المنظمة للمسابقة

رقم التسجيل: تاريخ التسجيل (إيداع الملف):

1- المعلومات الشخصية

- اللقب: الاسم:
- إبن(ة): و.....
- تاريخ الازدياد:
- مكان الازدياد:
- الجنسية:
- الوضعية العائلية: متزوج(ة) نعم ☐ لا ☐ عدد الأولاد ☐
- هل لك صفة ذوي حقوق الشهيد: نعم ☐ لا ☐
- هل أنت من ذوي الإحتياجات الخاصة: : نعم ☐ لا ☐ أذكر طبيعة الإعاقة:
- مكان الإقامة: البلدية: الولاية:
- العنوان:
- رقم الهاتف:
- عنوان البريد الإلكتروني:
- الوضعية اتجاه الخدمة الوطنية: مؤدى ☐ معفى ☐ مؤجل ☐ مسجل ☐
- مرجع الوثيقة: الرقم: تاريخ الإصدار:

2- معلومات حول الشهادة (أو المؤهل) المتحصل عليه *

- تسمية الشهادة:
- الشعبة: التخصص:
- تاريخ الحصول على الشهادة (أو المؤهل): رقم:
- مدة التكوين للحصول على الشهادة: من إلى
- المؤسسة المسجلة للشهادة:

* اذكر المعلومات الخاصة بالشهادة المطلوبة للمشاركة في المسابقة.

3- معلومات حول المسار الدراسي

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

[illegible]

- علامة مذكرة نهاية الدراسة إن لم تكن محسوبة في معدل السداسي الأخير أو المعدل العام.....

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

[illegible]

5- معلومات حول الأشغال والدراسات المنجزة (إن وجدت)

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

6- معلومات حول الخبرة المهنية (إن وجدت) *

سبب إنهاء علاقة العمل	شهادة العمل أو عقد العمل		الفترة		الوظيفة أو المنصب المشغول	تسمية الإدارة أو المؤسسة (الهيئة المستخدمة)
	التاريخ	الرقم	إلى	من		

7- 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:.....
- الهاتف:..... فاكس:..... البريد الإلكتروني:.....

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

إمضاء المعني