



طلب المشاركة في امتحان الكفاءة المهنية  
لولوج .....

بتاريخ .....

## الوضعية الشخصية

الاسم الشخصي	الاسم العائلي	
تاريخ ومكان الازدياد		
رقم التأجير	رقم ب.ت.و	
التعيين	المدينة	
الهاتف المحمول	البريد الإلكتروني	

## الوضعية الإدارية

الدرجة	
تاريخ الأقدمية في الدرجة	

## التخصص المراد اجتياز الامتحان بشأنه

التخصص الممتحن بشأنه	
----------------------	--

## الدبلومات المحصل عليها

الدبلومات	التخصص	المؤسسة	تاريخ الحصول عليها

إطار خاص بمديرية الموارد والشؤون العامة  
والنظم المعلوماتية

أشهد أن المعلومات المدلى بها صحيحة  
(تاريخ وتوقيع المرشح)

توقيع الرئيس المباشر