



طلب المشاركة في امتحان الكفاءة المهنية

لولوج
 بتاريخ

الوضعية الشخصية

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

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 ب مديرية الموارد والشؤون العامة
والنظم المعلوماتية

أشهد أن المعلومات المذكورة بها صحيحة
(تاريخ وتوقيع المرشح)

توقيع الرئيس المباشر