



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 الشؤون الإدارية ونظم المعلومات

أشهد أن المعلومات المدلى بها صحيحة
(تاريخ وتوقيع المرشح)

توقيع الرئيس المباشر