

طلب الترشيح

للمشاركة في امتحان الكفاءة المهنية
للخاص بموظفات وموظفي وزارة التضامن والتنمية الاجتماعية والمساواة والأسرة ولولوح

درجة:

بتاريخ : 20 نونبر 2020

..... : الاسم الشخصي والعائلي

..... : رقم التأجير

..... : رقم البطاقة الوطنية للتعريف

..... : الدرجة

..... : مقر العمل

..... : العنوان الشخصي

..... : رقم الهاتف

..... : الحاجة إلى مرافق : نعم لا

..... : الحاجة إلى حاسوب : نعم لا

توقيع الرئيس المباشر	توقيع الموظف(ة)

ملحوظة:

- يتعين على المترشح(ة) تعبئة جميع المعلومات المطلوبة في طلب الترشيح
- بالنسبة للمعلومة المتعلقة بالحاجة إلى المرافق أو الحاسوب، فهي تهم الأشخاص في وضعية إعاقة.