

## سيرة ذاتية

ملحق رقم 02

الإدارة والمنشأة المعنية:

.....

مرجع قرار الإعلان عن فتح باب الترشيح:

.....

المنصب المعني:

.....

رئيس مصلحة

رئيس قسم

المنصب المطلوب:

تسمية المنصب المرغوب فيه: .....

### أ. الحالة المدنية

Nom:..... الاسم العائلي:

Prénom:..... الاسم الشخصي:

تاريخ الازدياد: | | | / | | | / | | | | | |

مكان الازدياد: .....

الحالة العائلية:  عازب (ة)  متزوج  أرمل (ة)

رقم بطاقة التعريف الوطنية: .....

تاريخ التوظيف بالإدارة: .....

الدرجة:..... السلم..... الرتبة.....

رقم الهاتف (المكتب): ..... النقال: .....

البريد الإلكتروني: .....

العنوان: .....

### ب. التكوين الأكاديمي والشهادات (من الأحدث إلى الأقدم)

الشهادة أو الدبلوم	المؤسسة	المدينة /البلد	تاريخ الحصول على الشهادة


### ج. التكوين الإضافي (من الأحدث إلى الأقدم)

موضوع التكوين	المدة	السنة	المؤسسة أو الهيئة	المدينة/البلد

### د. التجربة المهنية

أ - المناصب التي تم شغلها بإدارات الدولة أو الجماعات الترابية أو المؤسسات العمومية أو القطاع الخاص

المؤسسة	المنصب/الوظيفة	الفترة

### هـ. الخبرة المهنية

المجال	الموضوع	الفترة من-الى

## و. اللغات

العربية	الأمازيغية	الفرنسية	الأنجليزية	الإسبانية	أخرى	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مقروءة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مكتوبة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	منطوقة

### تصريح :

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا المطبوع.

حرر في: ..... بتاريخ : | | | | / | | | | / | | | | | |

التوقيع: .....