|  |
| --- |
| **طلب المشاركة في امتحان الكفاءة المهنية****الخاص ب**.....................................**لولوج درجة** .................................**بتاريــخ** ....................................... |

**الإسم العائلي:....................................الإسم الشخصي:.............................................**

**التعيين:...........................................................................................................**

**الإطار و الدرجة:...................................... تاريخ الأقدمية في الدرجة:...........................**

حرر في:..........................................بتاريخ:.......................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **توقيع المترشح** | **توقيع الرئيس المباشر** | **توقيع رئيس القسم** | **توقيع المدير** |
|  |  |  |  |