

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي  
 جامعة ورقلة

رقم التسجيل : ..... تاريخ التسجيل (إيداع الملف) : .....

## 1- المعلومات الشخصية

- اللقب : .....
- ابن (ة) : ..... و .....
- تاريخ الازدياد : .....
- مكان الازدياد: .....
- الجنسية: .....
- الوضعية العائلية: متزوج (ة) نعم  لا  عدد الأولاد
- هل لك صفة ذوي حقوق الشهيد: نعم  لا
- هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة: نعم  لا  أذكر طبيعة الإعاقة: .....
- مكان الإقامة: البلدية: ..... الولاية: .....
- العنوان: .....
- رقم الهاتف : .....
- عنوان البريد الإلكتروني : .....
- الوضعية اتجاه الخدمة الوطنية: مؤدي  معفى  مؤجل  مسجل
- مرجع الوثيقة : رقم : ..... تاريخ الإصدار: .....

## 2- معلومات حول الشهادة (أو المؤهل) المتحصل عليه

- .....\*تسمية الشهادة : .....
- .....الشعبة: .....التخصص.....
- .....تاريخ الحصول على الشهادة ( أو المؤهل) : .....رقم.....
- .....مدة التكوين للحصول على الشهادة : .....من...../...../.....إلى...../...../.....
- .....المؤسسة المسلمة للشهادة : .....



05 - معلومات حول الأشغال والدراسات المنجزة (إن وجدت)

المجلة أو الدورية المنشور بها			تاريخ النشر			طبيعة العمل أو الدراسة
التاريخ	العدد	التسمية	السنة	الشهر	اليوم	

06 - معلومات حول الخبرة المهنية (إن وجدت) \*

سبب إنهاء علاقة العمل	شهادة العمل أو عقد العمل		الفترة		الوظيفة أو المنصب المشغول	تسمية الادارة
	التاريخ	الرقم	إلى	من		

7- معلومات حول الوضعية المهنية الحالية (بالنسبة للمتشحين العاملين)

- \* تسمية الوظيفة أو الرتبة المشغولة عند تاريخ الترشح للمسابقة: .....
- تاريخ أو تعيين: .....
- تاريخ التعيين في الرتبة أو المنصب المشغول حاليا: .....
- الصنف: .....
- الدرجة: .....
- مرجع موافقة الإدارة المستخدمة للمشاركة في المسابقة: الرقم..... التاريخ.....
- \* صفة السلطة صاحبة الإمضاء: .....
- عنوان الإدارة: .....
- الهاتف:.....فاكس:.....البريد الإلكتروني: .....
- أنا الممضي أدناه أصرح بشرفي بصحة المعلومات المبينة في هذه الوثيقة و أتحمل كل تبعات عدم صحة أو دقة المعلومات بما في ذلك إلغاء نجاحي في المسابقة .

إمضاء المعني

\* لا تؤخذ بعين الاعتبار فترات العمل غير المصرح بها على مستوى الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية.