



المديرية الإقليمية:

مركز التكوين المهني:

الموسم الدراسي التكويني:

بطاقة الترشيح لولوج السنة الثانية إعدادي مسار مهني (بالنسبة للحاصلين على دبلوم التخصص المهني)

إطار خاص بالمترشح(ة)

الاسم الكامل:
رقم التسجيل CEF:
التخصص:

Nom et prénom :
الجنس: ذكر أنثى
الدورة:

أرغب في الترشيح لولوج السنة الثانية إعدادي مسار مهني⁽¹⁾

الترشيح الأولي	الترشيح الثانية	التخصص المطلوب

(1): لديك الحق في التعبير عن اختيار واحد أو اختياريان
(شريطة مطابقة الدبلوم للتخصص المطلوب)

ترفق هذه البطاقة ب:
- نسخة من الدبلوم مصادق عليها
- شهادة مدرسية + نسخة من بطاقة التعريف الوطنية
- طرفان متبرنان

حرب: بتاريخ:

توقيع المترشح (ة)

خاص بالإدارة المركز (معلومات حول المترشح)

رأي وتوقيع المستشار في التوجيه

إطار خاص بولي امر المترشح(ة)

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
N° CEF :
خاتم وتوقيع المركز:

أنا الموقع اسفله:
رقم بطاقة التعريف الوطنية:
رقم الهاتف:
أوافق بصفتي ولي امر المترشح(ة):
على رغبته المعبر عنها أعلاه.
حرب: بتاريخ:
التوقيع مصادق عليه:

التأشيرة

يشهد مكتب:
بالمديرية الإقليمية ل:
أن المترشح (ة):
قد أودع لديه يوم:
بطاقة الترشيح لولوج السنة الثانية إعدادي مسار مهني

توصيل الإيداع

