



بطاقة الترشيح إلى التكوين المهني (مستوى التأهيل المهني)

صورة
شمسية

.....: السنة الدراسية
.....: المؤسسة التعليمية
.....: النيابة الإقليمية
.....: الأكاديمية الجهوية للتربية والتكوين

Nom :.....: الاسم العائلي
Prénom :.....: الاسم الشخصي
.....: تاريخ الإزدياد
.....: مكانه
.....: رقم مسار
.....: مهنته
.....: اسم الأب أو الولي
.....: العنوان الشخصي
.....: الهاتف المحمول:.....: الهاتف الثابت:

بعد اطلاعي على مختلف شعب التكوين المهني، أرغب في التوجيه إلى إحدى الشعب التالية :

المدينة	القطاع المكون	مؤسسة التكوين	التخصص المرغوب فيه	درجة الأفضلية
	مكتب التكوين المهني			الأولى
	مكتب التكوين المهني			الثانية
	مكتب التكوين المهني			الثالثة

رأي مدير المؤسسة التعليمية	رأي مستشار التوجيه التربوي	موافقة وتعهد الأب أو ولي الأمر
		أرغب في توجيه ابني (ابنتي) إلى مؤسسة التكوين المهني حسب الأفضلية المشار إليها أعلاه، وألتزم بتسجيله (ها) بالمؤسسة المختارة إذا ما حظي بالقبول وأصرح بأنه (ها) ليس مصابا بأي عجز صحي قد يحول دون متابعة التكوين في الشعبة التي يرغب فيها وأتعهد بأن يبقى رهن إشارة المؤسسة عند مطالبته بإجراء فحص أو الإدلاء بشهادة طبية. رقم بطاقة التعريف الوطنية.....في.....
الخاتم والإمضاء:	الخاتم والإمضاء:	إمضاء الأب أو الولي : إمضاء التلميذ (ة):

ملحوظة : تحرر هذه البطاقة في نسختين، تودع الأولى بالمؤسسة التعليمية، وتوجه النسخة الثانية إلى المديرية الجهوية لمكتب التكوين المهني وإنعاش الشغل بحي تدارت الشرف بأكادير.