

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

مديرية التربية لولاية الوادي

وزارة التربية الوطنية

استمارة التسجيل للمشاركة في الامتحان المهني للالتحاق

برتبة

الاسم :

اللقب

مكان الميلاد :

تاريخ الميلاد :

تاريخ التعيين في الرتبة الحالية :

الرتبة الحالية :

رقم الهاتف النقال :

مؤسسة العمل :

الوادي في

إمضاء المعني

مصادقة مدير المؤسسة