



استمارة المشاركة في الانتقالات الاستثنائية

بتاريخ 20/05/2019

Catégorie du personnel	<input type="checkbox"/> الأطباء العامون	<input type="checkbox"/> الممرضون	الفئة
PPR	.....	.....	رقم التأجير
Nom	.....	.....	الاسم العائلي
Prénom	.....	.....	الاسم الشخصي
Spécialité	.....	.....	التخصص
Date de recrutement	.....	.....	تاريخ التوظيف
Lien d'affectation	.....	.....	مقر التعيين الحالي
Date d'affectation	.....	.....	تاريخ التعيين
Province / préfecture	.....	.....	العمالة او الاقليم
Situation familiale	.....	.....	الحالة العائلية
Nombre d'enfant	.....	.....	عدد الاطفال

الاختيارات الوطنية	الاختيارات الجهوية	الاختيارات المحلية
1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5

الرصيد الوطني (يعبأ من طرف الإدارة):	الرصيد الجهوي (يعبأ من طرف الإدارة):	الرصيد المحلي (يعبأ من طرف الإدارة):

توقيع السلم الإداري للمعني بالأمر

توقيع المعني بالأمر