



قرار وزير الصحة رقم ..... 1.3.7.24.1. صادر بتاريخ 13 شتنبر 2021. بفتح باب الترشيح لشغل مناصب

رئيس قسم الصيدلة و رئيس قسم المختبر الوطني لمراقبة الأدوية بمديرية الأدوية و الصيدلة.

إن وزير الصحة؛

- بناء على الظهير الشريف رقم 1.58.008 الصادر في 4 شعبان 1377 (24 فبراير 1958) بمثابة النظام الأساسي العام للتوظيف العمومية حسبما وقع تغييره وتتميمه؛
- وعلى المرسوم رقم 2.72.373 بتاريخ فاتح ربيع الثاني 1394 (24 أبريل 1974) بإحداث مختبر وطني لمراقبة الأدوية والمحضرات الصيدلانية؛
- وعلى المرسوم رقم 2.94.285 الصادر في 21 نوفمبر 1994 في شأن اختصاصات وتنظيم وزارة الصحة العمومية؛
- وعلى المرسوم رقم 2.11.681 الصادر في 28 من ذي الحجة 1432 (25 نونبر 2011) في شأن كيفية تعيين رؤساء الأقسام ورؤساء المصالح بالإدارات العمومية؛
- وعلى النتائج النهائية للمقابلات الانتقائية لشغل المناصب الشاغرة لرؤساء الأقسام و رؤساء المصالح بالإدارة المركزية لوزارة الصحة المفتوح التباري بشأنها بقرار السيد وزير الصحة رقم 4811 بتاريخ 18 فبراير 2021، و المعلن عنها بتاريخ 08 يوليوز 2021؛

قرر ما يلي:

### المادة الأولى:

تعلن وزارة الصحة عن فتح باب الترشيح لشغل منصب رئيس قسم الصيدلة بمديرية الأدوية و الصيدلة في وجه:

1. الموظفون المرسمون والأعوان المتعاقدون العاملون بمختلف إدارات الدولة و الجماعات الترابية الذين تتوفر فيهم الشروط التالية:
  - أن يكونوا مرتبين، على الأقل، في درجة منصرف من الدرجة الثانية أو في إطار مهندس دولة، أو في إحدى الدرجات ذات ترتيب استدلالي مماثل؛
  - أن يكونوا حاصلين، على الأقل، على شهادة أو دبلوم يسمح بولوج درجة منصرف من الدرجة الثالثة أو درجة مماثلة؛
  - أن يتوفروا، على الأقل، على أربع (4) سنوات من الخدمة بصفة مرسوم أو خمس (5) سنوات بالنسبة للأعوان المتعاقدين، بإدارات الدولة والجماعات الترابية؛
2. الموظفون المرسمون والأعوان المتعاقدون العاملون بمختلف إدارات الدولة و الجماعات الترابية المزاولون، في تاريخ الإعلان عن شغور المنصب المعني، لمهام رئيس قسم.

أ



## المادة الثانية:

يفتح باب الترشيح لشغل منصب رئيس قسم المختبر الوطني لمراقبة الأدوية بمديرية الأدوية و الصيدلة في وجه:

1. الصيدالة المجازين و المتوفرين على شهادة أو عدة شهادات جامعية في دراسات خاصة معترف بها من طرف وزير الصحة العاملين بمختلف إدارات الدولة و الجماعات الترابية الذين تتوفر فيهم الشروط التالية:
  - أن يكونوا مرتبين؛ على الأقل؛ في درجة صيدلاني من الدرجة الأولى؛
  - أن يتوفروا، على الأقل، على أربع (4) سنوات من الخدمة بصفة مرسوم أو خمس (5) سنوات بالنسبة للأعوان المتعاقدين، بإدارات الدولة والجماعات الترابية؛
2. الصيدالة المجازين و المتوفرين على شهادة أو عدة شهادات جامعية في دراسات خاصة معترف بها من طرف وزير الصحة العاملين بمختلف إدارات الدولة و الجماعات الترابية المزاولون، في تاريخ الإعلان عن شغور المنصب المعني، للمهام رئيس قسم.

## المادة الثالثة:

يتكون ملف الترشيح من الوثائق التالية:

1. طلب معبأ وفقاً للتمودج المرفق بهذا القرار، مشفوع برأي الرئيس المباشر للمترشح في كفاءاته التدييرية؛
2. سيرة ذاتية، تحمل صورة فوتوغرافية حديثة، تتضمن مؤهلات المترشح(ة)، ونبذة عن مساره المهني وكذا المهام والوظائف التي زاولها؛
3. برنامج العمل والمنهجية التي يقترحها المترشح(ة) في شأن تديير الوحدة الإدارية المعنية وتطويرها والرفع من أدائها.
4. موافقة الإدارة التي ينتمي إليها المترشح.

## المادة الرابعة:

ترسل أو تودع ملفات الترشيح في **نسختين بمكتب الضبط المركزي لوزارة الصحة بالرباط** مقابل وصل استلام خلال التوقيت الجاري به العمل بالإدارات العمومية، وذلك في أجل أقصاه : **28 شتنبر 2021** .....

## المادة الخامسة:

بقرار لوزير الصحة، سيتم تعيين لجنة تتولى انتقاء الملفات المستوفية لشروط الترشيح وإجراء المقابلات الانتقائية، طبقاً للمادة 9 من المرسوم 2.11.681 المشار إليه أعلاه.

## المادة السادسة:

ينشر هذا القرار على بوابة التشغيل العمومي [www.emploi-public.ma](http://www.emploi-public.ma) وعلى الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة [www.sante.gov.ma](http://www.sante.gov.ma)

وزير الصحة

خالد ايت طالب

ملحق: نموذج طلب الترشيح لشغل منصب رئيس قسم الصيدلة بمديرية الأدوية و الصيدلة.

	الاسم العائلي والشخصي
	رقم التأجير
	الدرجة
	تاريخ التسجيل
	الإدارة
	مكان التعيين الحالي
	الوظيفة الحالية

رأي الرئيس المباشر حول كفاءة المترشح(ة)

--

	تاريخ الطلب	توقيع المترشح(ة)
--	-------------	------------------

ملحق: نموذج طلب الترشح لشغل منصب رئيس قسم المختبر الوطني لمراقبة الأدوية بمديرية  
الأدوية و الصيدلة.

	الاسم العائلي والشخصي
	رقم التأجير
	الدرجة
	تاريخ الترسيم
	الإدارة
	مكان التعيين الحالي
	الوظيفة الحالية

رأي الرئيس المباشر حول كفاءة المترشح(ة)

--

تاريخ الطلب	توقيع المترشح(ة)
-------------	------------------