



طلب الترشيح لاجتياز امتحان الكفاءة المهنية
الخاص بوزارة الشباب والثقافة والتواصل - قطاع الثقافة -

دورة

الاسم العائلي :	
الاسم الشخصي :	
رقم التأجير :	
رقم ب.ت.و :	
مقر التعيين :	
الإطار والدرجة :	
تاريخ التسمية في الدرجة :	
المهام المزاولة :	
رقم الهاتف المحمول :	
عنوان البريد الإلكتروني :	
العنوان الشخصي :	
توقيع رئيس الإدارة أو السلطة المفوض لها	توقيع المرشح