

رئاسة مجلس الوزراء
مجلس الخدمة المدنية

استمارة متعاقد

صورة شمسية

المؤسسة :

____ / ____ / ____ : تاريخ تعبئة الاستمارة

١ - معلومات شخصية:

أ - الهوية :

الشهرة : _____ : الإسم
اسم الأم وشهرتها : _____ : اسم الأب
تاريخ الولادة : _____ : محل الولادة
____ / ____ / ____ : _____
سنة شهر يوم المذهب
_____ : _____ : رقم بطاقة الهوية

محل الإقامة (قيد الأحوال الشخصية):

البلدة : _____ القضاء : _____ المحافظة : _____
_____ : _____ رقم السجل : _____

الوضع العائلي :

أعزب متزوج مطلق
حالات أخرى فسخ زواج هجر أرمل
عدد الأولاد : _____

ب - العنوان الحالي:

القضاء : _____ المحافظة : _____
الحي : _____ البلدة / المدينة : _____
اسم المالك/المبني : _____ الشارع : _____
رقم الهاتف : _____ الطابق : _____
_____ :

ج - اتصال الطوارئ:

الاسم : _____
الهاتف : _____
_____ :

٢ - الوضع المهني:

أ - الوضع الحالي:

_____ :	تاريخ مباشرة العمل	_____ :	صفة التعاقد
_____ :	رقم النص	_____ :	نوع النص
_____ :	مصدر النص	_____ :	تاريخ النص
_____ :	الرقم المالي	_____ :	الوحدة الإدارية
_____ :	رقم الضمان الاجتماعي	_____ :	الرقم الآلي لوزارة المالية
_____ :	تاريخ آخر تدرج	_____ :	التعويض الشهري
_____ :	سبب ترك العمل	_____ :	تاريخ ترك العمل
_____ :			الوضع الصحي الخاص

ب - تجديد العقد:

المصدر	تاريخ النص	رقم النص	نوع النص

ج - الوضع السابق:

الوحدة الإدارية	المصدر	تاريخ النص	رقم النص	نوع النص	الصفة

د - الشهادات العلمية:

السنة	البلد	الجامعة/المعهد/الثانوية	الاختصاص	الشهادة*

* ابتدائي، تكميلي، ثانوي، مهني، إجازة، ماجستير، دكتوراه، شهادة معادلة

ه - اللغات: (نرجو الإجابة بـ: وسط، جيد أو ممتاز) :

اللغة	قراءة	كتابة	تكلم
العربية			
الفرنسية			
الإنكليزية			

و - إعداد وندوات وتخصص ولقاءات :

النوع	الموضوع	اللغة	المكان/البلد	تاريخ المبادرة	تاريخ الانتهاء

ز - اللجان:

الموضوع	نوع النص	رقم النص	تاريخ النص	المصدر	المدة(يوم/شهر)	الصفة

ح - التنويهات:

نوع النص	رقم النص	تاريخ النص	المصدر

ط - المكافآت:

القيمة	المصدر	تاريخ النص	رقم النص	نوع النص

التنبيه:

الموضوع	المصدر	تاريخ النص	رقم النص	نوع النص	* النوع

- تنبيه ، إنذار ، توجيه ملاحظة خطية ، لفت نظر ، ...

ي - العقوبات:

الموضوع	المصدر	تاريخ النص	رقم النص	نوع النص	المدة (يوم/شهر)	النوع

ك - الأوضاع المслكية الخاصة :

النتيجة	تاريخ الإحالة	الوضع	النوع

ل - الإجازات بدون تعويض :

ملاحظات	المدة (يوم/شهر)	مصدر النص	تاريخ النص	رقم النص	نوع النص	نوع الإجازة *

* إجازة بدون تعويض ، إجازة صحية بدون تعويض ، إجازة صحية بنصف تعويض

توقيع صاحب الاستماراة	:	
اسم رئيس وحدة المحاسبة وتوقيعه	:	
اسم رئيس وحدة ادارة شؤون الموظفين وتوقيعه	:	

خاص بمجلس الخدمة المدنية		
	:	رقم المتعاقد
	:	رقم الاستماراة
	:	اسم الموظف مدخل الاستماراة على الكمبيوتر
	:	تاريخ إدخال الاستماراة على الكمبيوتر
	:	ملاحظات