



الصورة

طلب الترشيح لشغل منصب رئيس قسم الموارد البشرية

مرجع قرار الإعلان عن فتح باب الترشيح : قرار الوزيرة المنتدبة لدى وزير الطاقة والمعادن والماء والبيئة المكلفة بالبيئة رقم 180. بتاريخ 10 نونبر 2015 بفتح باب الترشيح لشغل منصب رئيس قسم الموارد البشرية بالوزارة المنتدبة المكلفة بالبيئة.

1- معلومات شخصية :

الاسم العائلي والشخصي:.....

تاريخ الازدياد:.....

رقم بطاقة التعريف الوطنية:.....

الحالة العائلية:.....

هاتف المكتب:.....الهاتف النقال:.....

البريد الإلكتروني:

العنوان الشخصي:.....

2- معلومات إدارية

تاريخ التوظيف بالإدارة العمومية:.....

الإطار والدرجة:.....

مكان التعيين الحالي:.....

الوظيفة أو المهام المزاولة حالياً:.....

3- المؤهلات :

مؤهلاتكم لشغل المنصب الذي تترشحون له :

المعارف :

.....
.....

التجارب :

.....
.....

الكفاءات :

.....
.....

التحفيزات:

.....
.....

4- برنامج العمل و المنهجية التي يقترحها المترشح لتدبير القسم المعني و تطويره والرفع من أدائه¹

.....
.....

التزام: أشهد بصحة المعلومات التي أدليت بها.

تنبيه: يمكن مطالبتكم، عند الاقتضاء، بالإدلاء بوثائق تؤكد صحة البيانات المشار إليها أعلاه، فالمرجو عدم إرفاق أية وثيقة غير مطلوبة بملف الترشيح.

حرر ب.....بتاريخ:.....

توقيع المرشح

¹ يمكن للمترشح أن يقدم ببرنامج العمل كوثيقة مستقلة رفقة طلب الترشيح إذا كانت محتوياته تتجاوز الحيز المخصص له ضمن طلب الترشيح.

5- الرأي والتقدير :

1.5 رأي الرئيس المباشر في الكفاءات المهنية للمرشح :

.....

.....

.....

.....

.....

حرر في بتاريخ

توقيع الرئيس المباشر

2.5 رأي وتقديرات لجنة الانتقاء:

.....

.....

.....

.....

.....

حرر في الرباط بتاريخ

توقيع أعضاء لجنة الانتقاء:

1. الرئيس:

2.:

3.:



السيرة الذاتية

الإدارة المعنية: الوزارة المكلفة بالبيئة.

مرجع قرار الإعلان عن فتح باب الترشيح : قرار الوزيرة المنتدبة لدى وزير الطاقة والمعادن والماء والبيئة المكلفة بالبيئة رقم 180. بتاريخ 10 نونبر 2015 بفتح باب الترشيح لشغل منصب رئيس قسم الموارد البشرية بالوزارة المنتدبة المكلفة بالبيئة.
المنصب المعني: رئيس قسم الموارد البشرية.

أ. الحالة المدنية

الاسم : Nom :

الإسم الشخصي : Prénom :

تاريخ الإزدياد : / / :
□□□□/□□□□/□□□□

مكان الإزدياد :

الحالة العائلية : ☐ مازب (ة) ☐ متزوج (ة) ☐ أرمل (ة)

رقم بطاقة التعريف :

التشريفات والأوسمة :

.....

رقم الهاتف (المكتب) : النقال :

البريد الإلكتروني :

العنوان :

.....

.....

ب. التكوين الأكاديمي (من الأحدث إلى الأقدم)

مدة التكوين		مؤسسة التكوين	الشهادة أو الدبلوم
إلى	من		

ج. التكوين الإضافي (من الأحدث إلى الأقدم)

السنة	المؤسسة أو المنظمة	المدة	نوع التكوين ⁽²⁾	موضوع التكوين

د. التجربة المهنية

1. في القطاع العمومي (من الأحدث إلى الأقدم)

سنة التوظيف : رقم التأجير :

درجة التوظيف : الدرجة الحالية :

.....

إلى	من	المهام	المنصب/الوظيفة	الإدارة أو المؤسسة

2. في القطاع الخاص أو في منظمة دولية (من الأحدث إلى الأقدم)

²(*) :تدريب، ورشة، تكوين قصير الأمد،

الشركة أو المنظمة	المنصب/المهمة	البلد أو المدينة	من	إلى

ه. الخبرات المهنية

المجال	الموضوع	المضمون	التاريخ

و. اللغات

العربية	الأمازيغية	الفرنسية	الأنجليزية	الإسبانية	أخرى
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

تصريح :

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا المطبوع.

حرر في: بتاريخ : / /

التوقيع: