



محضر الالتحاق بالتكوين

للتناجحين والتناجحات في مباريات ولوج سلك تأهيل أطر التدريس وسلك تكوين الأطر المختصة
بالمراكز الجهوية لمهن التربية والتكوين - دورة أكتوبر 2024

أنا الموقع أسفله - أشهد بأن السيد(ة):

- الاسم والنسب:

-NOM ET PRENOM:

- تاريخ ومكان الازدياد: رقم البطاقة الوطنية للتعريف

- الحالة العائلية: - عازب (ة) - متزوج (ة) - مطلق (ة) - أرمل (ة) عدد الأبناء:

- المسلك:

- التخصص:

- العنوان الشخصي:

- العنوان الإلكتروني:

- مقر التكوين:

قد التحق(ت) بمقر المركز أو الفرع بتاريخ تحرير وتوقيع هذا المحضر:

حرر ب..... في/...../.....

خاتم وتوقيع

توقيع المعني(ة) بالأمر:

السيدة مديرة المركز الجهوي لمهن التربية والتكوين