****

**مديرية الموارد البشرية والمالية ونظم المعلومات والشؤون العامة**

**قسم تدبير الموارد البشرية**

**طلب الترشيح لاجتياز امتحان الكفاءة المهنية برسم سنة 2024 لولوج درجة:**

**............................................................**

**الاسم الشخصي: .......................................................................................................................**

**الاســـم الـــــعائـــــــــلي: ........................................................................................................................**

**رقـــــــــم التـــــأجـــــــــــــير: .........................................................................................................................**

**مـــــــقر التعـــــييــــــــن: .........................................................................................................................**

**الدرجة الحالية: .........................................................................................................................**

**البريد الالكتروني: .......................................................................................................................**

**الهاتف المحمول: .......................................................................................................................**

 **حرر ب:**

**إمضاء المترشح توقيع الرئيس المباشر**