

استمارة ترشح لخطه مكلف بالدعم التقني وقاعة العمليات
بالإدارة الفرعية الكاف 29-30 أوت 2020

| | |
|--|-----------------------|
| الإسم: | عنوان الإقامة: |
| إسم الأب: | |
| اللقب: | عنوان المراسلة: |
| اسم ولقب الأم: | |
| تاريخ ومكان الولادة: | الهاتف: |
| عدد بطاقة التعريف الوطنية أو جواز السفر: | العنوان الإلكتروني: @ |

المستوى التعليمي:

آخر شهادة علمية متحصل عليها:

المهنة

المهنة الحالية:

مهن أخرى:

مدة الخبرة:

الخبرة في المجال الانتخابي إن وجدت:

بيان مجال الخبرة:

المهام أو الأعمال المنجزة:

مدة الخبرة: