

استمارة ترشح لخطة مكلف بالدعم اللوجستي  
بالإدارة الفرعية سليانة  
2020 30-29 أوت

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: