**الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية**

**الصورة**

**نموذج رقم (2)**

**استمارة معلومات للمشاركة في المسابقة على أساس الشهادة**

**للالتحاق برتبة : ........................................**

**Fiche de renseignements pour participation au concours sur titre de recrutement**

**des Maitres assistants - classe B -**

|  |
| --- |
| **إطار خاص بالإدارة المنظمة للمسابقة**  **Cadre réservé pour l`Administration**  جامعة --------------- ------------------------------ Université  **رقم التسجيل : ............. تاريخ التسجيل ( إيداع الملف ) : ......................................**وأأ  N d`inscription : ------- Date d`inscription ( dépôt du dossier ) : ------------------ |

**1- المعلومات الشخصية**

- اللقب :...........................................................................................................Nom الاسم: ...................................................................................................... Prénom

- ابن (ة) : ................................................................................................................Fils و .........................................................................................................et de

- تاريخ الازدياد : ...........................................................................................................................................................................................................Date de naissance

- مكان الازدياد : ............................................................................................................................................................................................................Lieu de naissance

- الجنسية : .........................................................................................................................................................................................................................Nationalité …

- الوضعية العائلية : متزوج(ة) نعم / Oui لا / Non عدد الأولادS/ familiale : marié(e) Nombre d`enfants

- هل لك صفة ذوي حقوق الشهيد : نعم oui لاAvez vous la qualité des ayants droits non

- هل أنت من ذوي الاحتياجات الخاصة : نعم لا أذكر طبيعة الإعاقة : ................................

- مكان الإقامة : البلدية : .......................................................................Commune الولاية : ...................................................................................Lieu de résidence : Wilaya

- العنوان : ....................................................................................................................................................... .............................................................................Adresse

- رقم الهاتف : ................................................................................................................................................................................................................................N° de tél

- عنوان البريد الإلكتروني : .................................................................................................................................................................................................................... E-mail

- الوضعية اتجاه الخدمة الوطنية :

مؤدىDégagé معفى Exempté مؤجل Sursitaire مسجلInscrit

- مرجع الوثيقة : الرقم : ...................................N° تاريخ الإصدار : Date de délivrance ……………………….

**2- معلومات حول الشهادة (أو المؤهل) المتحصل عليه**

**Informations sur le Diplôme obtenu**

* تسمية الشهادة : ......................................................................................................................................................................................................................Attestation

- الشعبة : .................................................................................................Profil التخصص :..........................................................................................................Spécialité

- تاريخ الحصول على الشهادة (أو المؤهل) : ............................................................................Date d’obtention du diplôme رقم : ...................................................................N°

- مدة التكوين للحصول على الشهادة : .....................من …….../……...../……….. du إلى ........../…….../…………………..…………..….…au…….....Durée de la formation

- المؤسسة المسلمة للشهادة : ................................................................................................................................................................Etablissement ayant délivré le diplôme

**3- معلومات حول المسار الدراسي**

**Informations sur le cursus scolaire**

- تقدير الشهادة : ...................................................................................................................................................................................................Mention du diplôme

- الطالب الأول ( major ) في الدفعة : السنة الدراسية ( année scolaire ) : ................................/........................................ رقم...................................................................N°

- الوثيقة:............................................................................................................................................................................................................................Attestation

- تاريخ الإصدار : ............../..................../ .........................Date de délivrance من قبل : .................................................................................................................De

- معدل المسار الدراسي ( كما هو مبين في كشوف النقاط السنوية أو السداسية ) Moyenne du cursus scolaire ( telle qu’elle figure sur les bulletins de notes ) ------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| السنة  année | معدل السداسيMoyenne du S | | المعدل السنوي  Moyenne annuelle | المعدل العام  ( مجموع معدل السنوات )  Total des moyennes annuelles |
| **السداسي الأول S/1** | **السداسي الثاني S/2** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |

- علامة مذكرة نهاية الدراسة إن لم تكن محسوبة في السداسي الأخير أو المعدل العام : ..................................................................................................................................................

Note du mémoire de fin d’études si elle n’est pas comptabilisée dans la moyenne du dernier trimestre ou la moyenne générale …………………………………………

**اذكر المعلومات الخاصة بالشهادة المطلوبة للمشاركة في المسابقة**

**4- معلومات حول التكوين المكمل للشهادة في نفس التخصص ( إن وجدت )**

**Informations à propos de la formation complémentaire au diplôme obtenu dans la même spécialité**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **طبيعة الشهادة**  **Nature de l`attestation** | **الشعبة**  **Profil** | **التخصص**  **Spécialité** | **المؤسسة المسلمة للشهادة**  **Etablissement ayant délivré l’attestation** | **رقم الشهادة**  **N° de l’attestation** | **تاريخ إصدار الشهادة**  **Date de délivrance** | **مدة التكوين**  **Durée de la formation** | | **تاريخ الحصول على الشهادة أو تاريخ التسجيل في الدكتوراه**  **Date d’obtention de l’attestation ou date d’inscription au doctorat** | | |
| **من**  **Du** | **إلى**  **Au** | **اليوم**  **jour** | **الشهر**  **mois** | **السنة**  **année** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5- معلومات حول الأشغال والدراسات المنجزة ( إن وجدت )**

**Information sur les travaux et études réalisées ( s’il ya lieu )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| المجلة أو الدورية المنشور بهاRevue ou périodique | | | تاريخ النشرDate de communication /publication | | | طبيعة العمل أو الدراسة  Nature de l’étude /travail  Communication nationale /internationale |
| **التاريخ**  **Date** | **العدد**  **Nombre** | **التسمية**  **Appellation** | **السنة**  **Année** | **الشهر**  **Mois** | **اليوم**  **Jour** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**6- معلومات حول الخبرة المهنية ( إن وجدت )\***

**Informations sur l’expérience professionnelle s’il ya lieu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| سبب إنهاء علاقة العمل  Motif de la cessation de la relation du travail | شهادة العمل أم عقد العمل  Attestation de travail | | الفترةDurée | | الوظيفة أو المنصب المشغول  Fonction ou poste occupé | تسمية الإدارة أو المؤسسة ( الهيئة المستخدمة )  Administration ou établissement ( employeur ) |
| التاريخ  Date | الرقم  N° | إلى  Au | من  Du |
|  |  |  |  |  |  |  |

**7- معلومات حول الوضعية المهنية الحالية ( بالنسبة للمترشحين العاملين )**

**Informations sur la situation professionnelle actuelle**

**( pour les candidats fonctionnaires )**

* تسمية الوظيفة أو الرتبة المشغولة عند تاريخ الترشح للمسابقة : .......................................................................Fonction ou grade occupé à la date du dépôt de candidature

- تاريخ أول تعيين : ......................................................................................................................................................................................Date de la première nomination

- تاريخ التعيين في الرتبة أو المنصب المشغول : .............................................................................................................................Date de nomination au grade ou poste actuel

- الصنف : .....................................................................................................................................................................................................................................Catégorie

- الدرجة : .......................................................................................................................................................................................................................................Echelon

- مرجع موافقة الإدارة المستخدمة للمشاركة في المسابقة : الرقم ........ التاريخ : .........../…………….............................. Référence accord de participation au concours : N°…..….. Date :

* صنف السلطة صاحبة الإمضاء : ......................................................................................................................................Qualité de l’autorité ayant pouvoir de signature

- عنوان الإدارة : ....................................................................................................................................................................................................Adresse de l’employeur

- الهاتف : ..............................................................N° tel فاكس : ........................................................Fax البريد الإلكتروني : ...................................................................E-mail

**أنا الممضي أسفله أدناه أصرح بشرفي بصحة المعلومات المبينة في هذه الوثيقة وأتحمل كل تبعات عدم صحة أو دقة المعلومات بما في ذلك إلغاء نجاحي في المسابقة .**

**إمضاء المعني**

**\* لا تؤخذ بعين الاعتبار فترات العمل غير المصرح بها على مستوى الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية .**