



## مطلب ترشح

بصفة خبير لعضوية اللجنة القطاعية بوزارة الصحة المكلفة باختيار وتقييم أداء وإعفاء المتصرفين ممثلي المساهمين العموميين والمتصرفين المستقلين،

..... الاسم واللقب:
..... تاريخ الولادة:
..... مكانها:
..... رقم بطاقة التعريف الوطنية:
..... تاريخ ومكان إصدارها:
..... البريد الإلكتروني:
..... رقم الهاتف:
..... العنوان الشخصي للمترشح:
..... الترقيم البريدي:

### المستوى التعليمي

..... الشهادة العلمية المتحصل عليها:
..... السنة:
..... المؤسسة الجامعية:
..... الاختصاص:

### الخبرة

..... بيان مجال /مجالات الخبرة:
..... المهام والأعمال المنجزة:
..... مدة الخبرة:

إمضاء المترشح

