PHOTO

الجمهورية الجزائرية الديموقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة جيلالي اليابس سيدي بلعباس

مكان التعيين :.....

بطاقة معلومات للأعوان عقود جهاز نشاطات الادماج الاجتماعي-DAIS

الإسم:..... Prénom :

االلقب:..... Nom :

تاريخ الميلاد : / / - مكان الميلاد :.....ولاية الميلاد:.....

إسم الأب:.....-إسم الام:.....لقب الام:.....

متزوج (ة) : نعم ☐ لا ☐ عدد الأطفال ☐ أرملة ☐ مطلقة ☐

رقم الضمان الاجتماعي N° CNAS : /...../...../...../...../...../

رقم الهاتف: N° TLF:/...../...../...../...../...../****/...../...../...../...../

العنوان العائلي:.....

تاريخ أول تعيين :..... الادارة .....

الشهادة أو المستوى المتحصل عليه :.....

المصلحة أو الكلية الموجه إليها.....

إمضاء المعني(ة) إمضاء عميد الكلية

ملاحظة : يشهد عميد الكلية أن المعني (ة) معين لدى مصالحه إلى غاية الإمضاء على هذه الاستمارة