

**الاسم و النسب :............................................................................................ رت :........................**

**تاريخ التوظيف : .......................................................................................... رب و: .....................**

**الاطار: ................................................................................................... الدرجة: .....................**

**المهمة الحالية : ................................ مقر العمل:.............................................................................**

**نوع المباراة: ..............................................................................................................................**

**تاريخ المباراة: ............................................................................................................................**

| **رأي و توقيع السيد النائب الاقليمي** | **رأي و توقيع السيد الرئيس المباشر** |
| --- | --- |
|  |  |

| **قرار السيد(ة) مدير(ة) الاكاديمية** |
| --- |
|  |

\* ضرورة ا رفاق الطب بنسخة من الاعلان او النص القانوني المنظم لهذه المبارة