



المملكة المغربية  
وزارة الداخلية  
إقليم مديونة  
جماعة المجاطية اولاد طالب  
مديرية المصالح  
مصلحة الموارد البشرية

## نموذج مطبوع السيرة الذاتية

الإدارة أو المنشأة المعنية: .....

مرجع قرار الإعلان عن فتح باب الترشيح: .....

المنصب المعني: .....

### أ. الحالة المدنية

Nom : ..... الإسم:

Prénom : ..... الإسم الشخصي:

تاريخ الازدياد : | | | / | | | / | | | | | |

مكان الازدياد: .....

الحالة العائلية: ☐ عازب (ة) ☐ متزوج (ة) ☐ أرمل (ة)

رقم بطاقة التعريف: .....

التشريفات والأوسمة: .....

رقم الهاتف (المكتب) : ..... النقال : .....

البريد الإلكتروني : .....

العنوان : .....

### ب. التكوين الأكاديمي (من الأحدث إلى الأقدم)

| مدة التكوين |    | مؤسسة التكوين | الشهادة أو الدبلوم |
|-------------|----|---------------|--------------------|
| إلى         | من |               |                    |
|             |    |               |                    |
|             |    |               |                    |
|             |    |               |                    |
|             |    |               |                    |
|             |    |               |                    |

## ه. الخبرات المهنية

| المجال | الموضوع | المضمون | التاريخ |
|--------|---------|---------|---------|
|        |         |         |         |
|        |         |         |         |
|        |         |         |         |
|        |         |         |         |
|        |         |         |         |

## و. اللغات

| العربية                  | الأمازيغية               | الفرنسية                 | الأنجليزية               | الإسبانية                | أخرى                     |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## تصريح:

أشهد على صحة المعلومات الواردة في هذا المطبوع.

حرر ب ..... بتاريخ : .....

التوقيع

## ج. التكوين الإضافي (من الأحدث إلى الأقدم)

| السنة | المؤسسة أو المنظمة | المدة | نوع التكوين (*) | موضوع التكوين |
|-------|--------------------|-------|-----------------|---------------|
|       |                    |       |                 |               |
|       |                    |       |                 |               |
|       |                    |       |                 |               |
|       |                    |       |                 |               |
|       |                    |       |                 |               |

(\*): تدريب، ورشة، تكوين قصير الأمد، ....

## د. التجربة المهنية

### 1. في القطاع العمومي (من الأحدث إلى الأقدم)

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| سنة التوظيف : .....  | رقم التأجير : .....    |
| درجة التوظيف : ..... | الدرجة الحالية : ..... |

| الإدارة أو المؤسسة | المنصب/الوظيفة | المهام | من | إلى |
|--------------------|----------------|--------|----|-----|
|                    |                |        |    |     |
|                    |                |        |    |     |
|                    |                |        |    |     |
|                    |                |        |    |     |
|                    |                |        |    |     |

### 2. في القطاع الخاص أو في منظمة دولية (من الأحدث إلى الأقدم)

| الشركة أو المنظمة | المنصب/المهمة | البلد أو المدينة | من | إلى |
|-------------------|---------------|------------------|----|-----|
|                   |               |                  |    |     |
|                   |               |                  |    |     |
|                   |               |                  |    |     |
|                   |               |                  |    |     |
|                   |               |                  |    |     |