بطاقة إسناد الأعداد المهنية السنوية

العدد المهني بعنوان سنة ...../100

-الإسم : .....

-اللقب : .....

-تاريخ الولادة : ..... مكانها .....

-المعرف الوحيد : .....

-المستوى التعليمي أو الشهادة المتحصل عليها : .....

-الرتبة الحالية : .....

-الوظيفة الحالية : .....

-التعيين الحالي : .....

- الحالات* :

-مباشرة : .الحالة الثانوية : مباشرة

.الحالة الثانوية : في عطلة مرض طويل الأمد

.الحالة الثانوية : موضوع على الذمة

-الإلحاق

-عدم المباشرة

-تحت السلاح

مقاييس التقييم	العدد المسند
كمية العمل	20/.....
كيفية العمل	20/.....
العلاقات والمظهر	20/.....
المثابرة	20/.....
المواظبة	20/.....
المجموع	100/.....

التقييم العام .....

.....

.....

المسؤول الذي سيتولى إسناد العدد : السيد.....الصفة.....

التاريخ :.....الإمضاء.....

إمضاء الرئيس المباشر :.....

في.....يوم.....

ملاحظة : (*) يشطب على العبارة الزائدة

5