

(-11-) تصريح بعرض مهني

القانون عدد 28 لسنة 84 المؤرخ في 21 نونبر 1994

هام
يجب إرفاق التصريح المرسل
إلى الصندوق القومي بشهادة
شعبة أرباب

خاص بالإدارة

X منذ تمديد هذا التصريح بشيخ الإمتحان في ذلك بالدليل المصاحب له

رقم الإشراف لدى الصندوق القومي للشبان الإجتماعي

ساحب العمل (1)

إسم صاحب العمل أو المؤسسة
العنوان

الترقيم البريدي

نوع النشاط

رقم التسجيل بالسندوق القومي للشبان الإجتماعي

المشور (2)

الإسم واللقب

اللقب عند الولادة

تاريخ و مكان الولادة

المهنة

تاريخ الإنتداب

الهيئة العادبة (4)

مقر العمل الإعتيادي

الإسم الأب

الجنس ذكر أنثى

رقم بطاقة التعريف

الترقيم البريدي

الوظيفة (3)

السن

المرض المهني

تعدد المرض (5)

معاينة المرض من طرف (إسم الطبيب)

طبيعة الشغل (6)

تاريخ التعرض من المادة المؤذبة

هل أدى المرض إلى التعوق من العمل ؟ نعم لا

في حالة التعوق من العمل

تاريخ التعوق من العمل

إن نعم ، لدة

بموجب

(تسمية اليوم ، الشهر أو شهر)

الأمصال السابقة المرخصة للمرض المهني

الوقت قدر الإمكان ، شيان السن المتعلقة بهذه الأمصال

شعبة العمل	المواد المؤذبة	الدة		إسم المؤسسة ، عنوانها و رقم إشرافها بالسندوق القومي
		من	إلى	

إش المصفي استك (الإسم و التقي)

أصريح على شرفي ، بيلفتي (7)

من الإرشادات الواردة أعلاه صادقة حقيقية

ملاحظة : يحوز هذا التصريح في ثلاثة نظائر و يوجه إلى كل من :

- الصندوق القومي للشبان الإجتماعي

- مركز إيجرة أو الموس الوطني الاقرب لمركز عمل المشور

- تنقديّة التثك للجهة ترابيا

حوز ب

إفشاء و ختم المؤسسة