

تقرير نشاط حول ممارسة مهنة حراسة السفن بالموانئ البحرية التجارية
لسنة.....

(يقدم قبل موفى شهر أفريل من كل سنة)

I- بيانات حول ممارس المهنة :

1. الإسم واللقب.....
2. إسم الشركة.....
3. نوع الشركة :.....
4. الممثل القانوني :.....
5. عنوان المقر الإجتماعي :.....
-
6. الهاتف:
7. البريد الإلكتروني :
8. تاريخ إيداع كراس الشروط :.....

تحت عدد	
---------	--

II - قائمة الأعوان الذين تتوفر فيهم الكفاءة المهنية بميناء تعاطي النشاط :

الخطة / الصفة	الكفاءة المهنية	الإسم واللقب	ميناء تعاطي النشاط

III - المقرات الإدارية بميناء تعاطي النشاط:

المساحة	العنوان والهاتف والبريد الإلكتروني	ميناء تعاطي النشاط

IV - عقد تأمين على المسؤولية المدنية وضد الحرائق

مبرم مع شركةتحت عدد.....بتاريخ.....
وصل خلاص التأمين لسنة التقرير عدد
بتاريخ.....

V- برنامج استثمار الشركة:

السنة الحالية (أ)	السنة (أ+1)	السنة (أ+2)

VI- الموارد البشرية للشركة :

1- الموارد الحالية

العدد	الكفاءة
	إطارات
	أعوان تسيير
	أعوان تنفيذ
	المجموع

2- برنامج الانتدابات للسنتين الموالتين:

الكفاءة	العدد			
	السنة (أ+2)	السنة (أ+1)	السنة (أ)	
				إطارات
				أعوان تسيير
				أعوان تنفيذ
				المجموع

3- الدورات التكوينية التي تابعها الأعوان

العدد	مستوى الكفاءة	تاريخ الدورة التكوينية
		إطارات
		أعوان تسيير
		أعوان تنفيذ
		المجموع

VII معلومات حول النشاط:

توقعات السنة المالية	سنة التقرير	السنة الماضية	
			عدد السفن التي تمت حراستها
			رقم المعاملات (CA)

تاريخ إعداد تقرير النشاط

الإمضاء والختم