**بطاقة المعلومات**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **المعلومات الشخصية:**
 |  |
| **الاسم الشخصي:** | **الاسم العائلي:** |
|  | **□ ذكر** | **□ أنثى** |
| **رقم البطاقة الوطنية للتعريف:** |
| **الحالة العائلية:** |
| **العنوان الكامل** |
| **رقم الهاتف:** |
| **البريد الإلكتروني:** |

|  |
| --- |
| 1. **التكوين و الشواهد:**
 |
| **السنة** | **الشهادة** | **المؤسسة** |
|  |  | **معاهد التكوين التابعة لوزارة الصحة** | **معاهد التكوين التابعة للقطاع الخاص** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **الخبرة المهنية:**
 |
| **المؤسسة** | **المنصب** | **المدة من...............إلى.............** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **هل تشتغل حاليا؟** | **□ نعم** | **□ لا** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **مستوى اتقان اللغة الإنجليزية**
 | **متوسط** | **حسن** | **حسن جدا** |
| **قراءة** |  |  |  |
| **كتابة** |  |  |  |
| **تحدثا** |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم الشخصي و العائلي:............................................** | **إمضاء:...........................................** |