



(النموذج رقم 05)

يملأ ويلصق على ظرف من الحجم الكبير الذي يحمل وثائق الإنخراط

المرجو ملء البيانات باستعمال الحاسوب تفاديا لعدم وضوح الكتابة الخطية أو بخط واضح في حالة تعذر ذلك

السيد (ة):	
الجنس : <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	
وضعية المنخرط(ة) : <input type="checkbox"/> وضعية القيام بالعمل <input type="checkbox"/> متقاعد <input type="checkbox"/> ملحق <input type="checkbox"/> موضوع رهن الإشارة	
رقم التأجير:	ب.ت.و : CIN.....
رقم المعاش :	
نظام المعاش : <input type="checkbox"/> CMR <input type="checkbox"/> RCAR <input type="checkbox"/> CIMR <input type="checkbox"/> CNSS	
مقر العمل : <input type="checkbox"/> الإدارة المركزية :	
<input type="checkbox"/> الكتابة العامة <input type="checkbox"/> الديوان <input type="checkbox"/> المفتشية العامة	
<input type="checkbox"/> مديرية جهوية :	
<input type="checkbox"/> مندوبية <input type="checkbox"/> (SIAAP) <input type="checkbox"/> مستشفى إقليمي <input type="checkbox"/> مستشفى محلي <input type="checkbox"/> مستشفى جهوي	
<input type="checkbox"/> المركز الإستشفائي ابن سينا بالرباط <input type="checkbox"/> المركز الإستشفائي ابن رشد بالدار البيضاء <input type="checkbox"/> المركز الاستشفائي محمد السادس بمراكش <input type="checkbox"/> المركز الاستشفائي الحسن الثاني بفاس <input type="checkbox"/> المركز الاستشفائي محمد السادس بوجدة	
<input type="checkbox"/> معهد باستور المغرب بالدار البيضاء <input type="checkbox"/> المركز الوطني لتحاقن الدم ومبحث الدم بالرباط <input type="checkbox"/> المعهد الوطني للصحة الرباط <input type="checkbox"/> مركز محاربة التسمم واليقظة الدوائية <input type="checkbox"/> مركز الوقاية من الأشعة <input type="checkbox"/> المدرسة الوطنية للصحة العمومية <input type="checkbox"/> الوكالة الوطنية للتأمين الصحي بالرباط (ISPITS)	
الجماعة :	
العمالة أو الإقليم :	
العنوان الشخصي :	
العنوان الإلكتروني :	
الهاتف الثابت :	الهاتف النقال :