

إلى عناية
السيد وزير الصحة

الموضوع: طلب نقلة أعوان الآلية 16.

المعطيات الشخصية:	
الإمضاء	- رقم بطاقة التعريف الوطنية :
	- الاسم و اللقب:
	- تاريخ الولادة:
	- مكان السكن:

المعطيات الإدارية:	
	- مكان العمل الحالي:
	- المهام الموكولة للعون:
	- الجهة الصحية المطلوبة: 1 -
	- 2
	- 3

	رأي الرئيس المباشر:
	رأي مدير المؤسسة :
	رأي المدير الجهوي :