

الالتزام

المقر / الفرع :

أنا الممضى (ة) أسفله

الاسم الشخصى : Prénom :

الاسم العائلىي : Nom :

رقم البطاقة الوطنية: رقم التأجير¹:

تاريخ ومكان الازدياد: تاريخ ومكان الازدياد:

الجنسية : الجنسية :

الحالة العائلىة: أعزب/عاذب مطلق (ة) متزوج (ة) أرمل (ة)

العنوان الشخصى : العنوان الشخصى :

الهاتف: البريد الإلكتروني: البريد الإلكتروني:

المتابع (ة) للتكونين بسلك تحضير التبريز-تخصص: بالمركز

الجهوى لمهن التربية والتكونين الدار البيضاء-سطات (الفرع أو الملحة)

- ألتزم بقبول تعيني بالمنصب المسند إلى بعد تخرجي من المركز.
- ألتزم بالقانون الداخلي للمركز بعد الاطلاع عليه.
- ألتزم بـ القيام بوظيفة التعليم العمومي طيلة ثمانى سنوات متتابعة بعد التخرج.

حرر ب: في :

إمضاء الطالب (ة)²

¹ خاص بموظفي قطاع وزارة التربية الوطنية والتليم الأولي والرياضة

² يجب المصادقة على هذا الالتزام لدى السلطات المحلية