



المجلس الوطني المستقل لمستخدمي التدريس للقطاع ثلاثي الأطوار للتربية
C.N.A.P.E.S.T.E
المكتب الولائي لولاية البويرة



مكتب فرع مؤسسة:

الوكالة (*)

أنا الممضي (ة) أسفله السيد:
بمؤسسة المادة الحامل لبطاقة الانخراط
رقم و بطاقة التعريف الوطنية رقم الصادرة
بتاريخ عن
أصرح أنني فوضت السيد ممثل المؤسسة في المجلس الولائي، للتصويت
في المجلس / المؤتمر الولائي بتاريخ نظرا لغيابي لالتزامات شخصية.
في
إمضاء المعني بالأمر إمضاء و خاتم منسق فرع المؤسسة

(*) لا يمكن التصويت بالوكالة إلا من طرف عضو من المجلس الولائي و ذلك مرة واحدة فقط. يجب تسليم هذه الوكالة قبل بداية الأشغال.



المجلس الوطني المستقل لمستخدمي التدريس للقطاع ثلاثي الأطوار للتربية
C.N.A.P.E.S.T.E
المكتب الولائي لولاية البويرة



مكتب فرع مؤسسة:

الوكالة (*)

أنا الممضي (ة) أسفله السيد:
بثانوية المادة الحامل لبطاقة الانخراط
رقم و بطاقة التعريف الوطنية رقم الصادرة
بتاريخ عن
أصرح أنني فوضت السيد ممثل المؤسسة في المجلس الولائي، للتصويت
في المجلس / المؤتمر الولائي بتاريخ نظرا لغيابي لالتزامات شخصية.
في
إمضاء المعني بالأمر إمضاء و خاتم منسق فرع المؤسسة

(*) لا يمكن التصويت بالوكالة إلا من طرف عضو من المجلس الولائي و ذلك مرة واحدة فقط. يجب تسليم هذه الوكالة قبل بداية الأشغال.