



إطار خاص بالإدارة

N° :

الرقم :

DATE :

التاريخ :

DEMANDE D'AUDIENCE

طلب مقابلة

NOM ET PRENOM..... الاسم و النسب

N° CIN..... رقم ب.ت.و

QUALITE..... الصفة

N° TELEPHONE..... رقم الهاتف

OBJET	الموضوع
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INSTRUCTIONS DE CHEF DE DEPARTEMENT : تعليمات رئيس المديرية

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATE D'AUDIENCE..... تاريخ الزيارة

HEURE D'AUDIENCE..... ساعة الزيارة