

(النموذج عدد ...)

إلى السيد(ة): - رئيس مكتب التشغيل والعمل المستقل ب.....

- رئيس فضاء المبادرة ب.....

مطلب للانتفاع بتريص تطبيقي بمؤسسة

إني الممضي(ة) أسفله،

الإسم واللقب..... رقم بطاقة التعريف الوطنية:.....

الهاتف:..... البريد الإلكتروني:.....

العنوان:.....

المستوى التعليمي:.....

الشهادة العلمية:.....

شهادة التكوين المهني:..... الإختصاص.....

البرامج أو الدورات المنتفع بها سابقا في مجال العمل المستقل:

السنة	المدة	البرنامج أو الدورة

فكرة مشروعني.....

مدى تقدّم إنجاز مشروعني (دراسة الجدوى، موافقة مبدئية...):.....

حاجياتي وانتظاراتي من خلال التريص:.....

"تريص تطبيقي بمؤسسة

أتقدم بمطلبي هذا لتمكيني من متابعة

....."، والتي تنشط بالمجال المطلوب، أو بمؤسسة أخرى مّمن

تقترحونها بنفس المجال.

حرر ب..... في

الإمضاء