Ministère de la Santé et de la Protection Sociale

Centre Hospitalo-Universitaire Mohammed VI



المملكة المغربية وزارة الصحة والحماية الاجتماعية المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس

نموذج رقم 03: طلب تصحيح بشأن لوائح الناخبين

انتخابات ممثلي فئات العاملين بمجلس إدارة المركز الإستشفائي الجامعي اقتراع يوم 10/30/ 2025

انا الموقع(ة) اسفله السيد (ة)	
الإسم العائلي والشخصي:	
رقم بطاقة التعريف الوطنية:	
رقم التأجير:	
مقر العمل:	
بقنق المنافقة المنافق	
نوع التصحيح المطلوب:	
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	•
•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
حرر ب:	•
······································	

التوقيع:



نموذج رقم 01: طلب تسجيل الترشيح

انتخابات ممثلي فئات العاملين بمجلس إدارة المركز الإستشفائي الجامعي اقتراع يوم 10/30/ 2025

أنا الموقع(ة) أسفله السيد (ة)

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
الإسم العائلي والشخصي:
رقم بطاقة التعريف الوطنية:
رقم التأجير:
الإطار:
تاريخ الإلتحاق بالمركز الإستشفائي الجامعي:
وضوع: طلب الترشح لانتخاب ممثلي العاملين بمجلس إدارة المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس بدة.
سلام تام بوجود مولانا الإمام،
عد، يشرفني أن أطلب منكم التفضل بالموافقة على طلب ترشحي لتمثيل فئ
بمجلس إدارة المركز الإستشفائي الجامعي محم
مادس وجدة، في الانتخابات المقرر انعقادها يوم الخميس 30 أكتوبر 2025
حرر ب:
الته قدم.

التوقيع:



نموذج رقم 02: طلب سحب الترشيح

انتخابات ممثلي فئات العاملين بمجلس إدارة المركز الإستشفائي الجامعي محمد السادس وجدة اقتراع يوم 2025/10/30

انا الموقع(ه) اسقله السيد (ه)	
الإسم العائلي:	
الإسم الشخصي:	
رقم بطاقة التعريف الوطنية:	
رقم التأجير:	
الإطّار:	
مقر العمل: مقر العمل:	
أطلب قبول طلب سحب ترشيحي من لائحة المترشحين المتعلقة بإنتخابات ممثلي العاملين في مجلس إدارة المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس وجدة.	
حرر ب: بتاریخ:	