

خاص بقسم تفديمة الشغل والمصالحة أو الإدارة العامة لتفديمة الشغل

* تاريخ التوصل بالطلب:

رأي رئيس قسم تفديمة الشغل والمصالحة أو المدير العام لتفديمة الشغل

1- في صورة الموافقة على المطلب:

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

2- ملاحظات أخرى:

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

امضاء رئيس قسم تفديمة الشغل والمصالحة أو المدير العام لتفديمة الشغل

1