



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي
جامعة غليزان



الأمانة العامة

الدرية الفرعية للمستثمرين والتكوير

وكالة

- أنا الممضي (ة) أسفله السيد(ة):
- المولود(ة) بتاريخ:...../...../.....
- موظف في رتبة:
- أمارس مهامني بن:
- بطاقة الهوية تحت رقم:..... الصادرة عن:.....
- حيث يتعذر علي الحضور يوم الأربعاء 2024/04/17 للمشاركة في إنتخاب تجديد أعضاء لجنة الخدمات الإجتماعية بجامعة غليزان.
- وعليه أوكل السيد (ة):.....
- رتبة:..... العامل ب.....
- للإنتخاب والإدلاء بصوتي نيابة عني.

إمضاء عمير الكلية

إمضاء الوكيل

إمضاء الموكل

- ملاحظة:

- لا يمكن توكيل نفس الموظف أكثر من مرة واحدة