

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de la Santé
Ecole Nationale de Management et de l'Administration de la Santé

FICHE D'INSCRIPTION

Thème de la Formation demandée :
Avez-vous déjà bénéficié d'une formation continue à l'ENMAS ?.....
Si oui, citez le titre de la formation et la date :.....

Coordonnées personnelles:

Nom ::اللقب
Prénom::الاسم
Date et lieu de naissance :
Adresse personnelle :
Tel Portable :
E-mail :

Informations professionnelles :

Diplôme :
Grade :
Fonction exercée :
Dénomination de l'établissement employeur :
Statut juridique de l'établissement employeur : public privé
N° de Tel de l'établissement Fax :
Adresse de l'établissement :e-mail.....

Hébergement à l'ENMAS Oui : Non :

L'intérêt de votre demande (veuillez sélectionner la case qui vous concerne) :

- Adaptation et développement des compétences ;
- Acquisition ou perfectionnement des connaissances ;
- Promotion et évolution de carrière.

Avis et signature du directeur de l'établissement

Signature du candidat (l'intéressé)

- 1 - Votre demande candidature n'est pas acceptée automatiquement. Après sélection, chaque candidat sera informé par e-mail de la décision le concernant. ;
- 2 - Le candidat s'engage à suivre la formation depuis le début jusqu'à la fin, faute de quoi, il ne recevra pas l'attestation de formation et n'ouvre plus le droit à une deuxième inscription, aussi son absence sera notifiée à son responsable hiérarchique ;
- 3 - Tout désistement devra nous être signalé dans les 24 h qui suivent l'inscription, afin de permettre aux autres candidats de bénéficier de cette formation ;
- 4 - Toute candidature transmise sans l'avis du supérieur hiérarchique ne sera pas traitée ;
- 5 - Les frais de formation sont à la charge de l'organisme employeur ou du participant (selon la réglementation en vigueur).

Pour toute information complémentaire, veuillez contacter :

- La Direction de la Formation Continue et de la Recherche

Tel/fax : (023) 86.87.92.09 /08

e-mail: dofcr@enmas.dz