الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

المجلس الوطني المستقل
لمستخدمي التدريس للقطاع
ثلاثي الأطوار للتربية

Conseil National Autonome
du Personnel Enseignant
du Secteur Ternaire
de l'Education

CNAPESTE

الاسم: ..... اللقب: .....
مؤسسة العمل ..... مادة التدريس: .....
الهاتف: ..... رقم بطاقة الانخراط: ..... لسنة .....

التاريخ: .....

إلى السيـــــــد:
المنسق الولائي للنقـابة.

الموضوع: طلب التدخل قصد: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

المرفقات:

1. ..... 2. .....

3. ..... 4. .....

رأي منسق الفرع النقابي

إمضاء المعني