النقابة الوطنية سوناطراك Syndicat National Sonatrach مديرية مؤسسات التكوين و التعليم

Direction des Etablissements de Formation et d'Enseignement



الصورة Photo

Etablissement d'Enseignement Secondaire - Côte - Rouge

Fiche de Renseignements

Le Candidat L'Agent Nom: Lien de parenté: Nom: Fonction: Entreprise: Date et lieu de naissance : Adresse de l'employeur : Adresse: Téléphone de l'agent : Sexe: M F Matricule: Direction: Téléphone de l'étudiant : E-mail de l'étudiant: Téléphone du père ou de tuteur : Je m'engage de m'acquitter de tous les frais d'insc<mark>ripti</mark>on Niveau Scolaire: de l'élève parrainé dans les délais impartis Alger, le : Signature de l'agent

ملف الترشح

استمارة ما قبل التسجيل LONEFD + وصل دفع الحقوق:

www.onefd.edu.dz

پتم التسجيل عبر الموقع التالي:

💠 حين التسجيل يرجى اختيار قرص،

48 ساعة من التسجيل عبر الأنترنت.

Choix de la spécialité: le candidat doit mentionner son choix

	Niveaux et Filières	الاختيار	المستوى والشعبة
1èm AC	1ère AS TC Lettres	0	السنة الاولى ثانوي جذع مشترك آداب
1ère AS	1ère AS TC S. et Technologie	0	السنة الاولى ثانوي جذع مشترك علوم وتكنولوجيا
	2è AS Gestion et Economie		السنة الثانية ثانوي تسيير و اقتصاد
2ème AS	2è AS Lettres et Langues Espagnol/Allemand/Italien		السنة الثانية ثانوي آداب و لغات إسبانية / ألمانية / إيطالية
Zeille A5	2è AS Lettres et Philosophie		السنة الثانية ثانوي آداب و فلسفة
	2è AS S. Expérimentales		السنة الثانية ثانوي علوم تجربيية
	3è AS Gestion et Economie	0	السنة الثالثة ثانوي تسيير و اقتصاد
3ème AS	3è AS Lettres et Langues Espagnol/Allemand/Italien	0	السنة الثالثة ثانوي آداب و لغات إسبانية/ ألمانية/ إيطالية
Sellie AS	3è AS Lettres et Philosophie		السنة الثالثة ثانوي آداب و فلسفة
	3è AS S. Expérimentales		السنة الثالثة ثانوي علوم تجربيية

- 10 إستمارة المعلومات
- 01 نسخة طبق الأصل لبطاقة التعريف
 - 01 شهادة عاتلية
 - 12 شهائتان المیلاد رقم 12
 - 01 شهادة اقامة
- 02 شهادتان مدرسیتان (أصلیة + نسخة)
 - - 01 شهادة طبية
 - 10شهادة السوابق العدلية
- ♦ يتم دفع مستحقات التسجيل في مراكز البريد وذلك بعد 01 آخر كثنف النقاط (أصلى + نسخة)
 - 05 صور شمسیة
- 10 نسخة من آخر كشف الراتب للأب، ولي الأمر للعاملين في مجمع سوناطراك، أونسخة من قرار التقاعد
 - 01 نسخة من البطاقة النقابية 2025

Réservé à	la Section	Syndicale
-----------	------------	-----------

N°Carte	Syndica	ale 🔝	1				
Visa Nom:	de la Se	ction	Syn	dica	ale		
Prénom :							

Cachet et Signature

Réservé à l'Etablissement de **Formation**

Dossier Controlé par:

Nom:	
Prénom :	
Cachet et Signature	

E.E.S 2025/2026