



الوكالة الوطنية للنباتات الطبية والعطرية - تاونات  
+ⴰⵍⴳⵉⵎⴰⵏⴰⵏⴰⵙⴰ ⴰⵏ ⴰⵎⴳⴰⵔⴰⵏⴰⵙⴰ ⴰⵏ ⴰⵔⴰⵏⴰⵜ  
Agence Nationale des Plantes Médicinales et Aromatiques - Taounate

المملكة المغربية  
+ⴰⵍⴳⵉⵎⴰⵏⴰⵏⴰⵙⴰ ⴰⵏ ⴰⵎⴳⴰⵔⴰⵏⴰⵙⴰ ⴰⵏ ⴰⵔⴰⵏⴰⵙⴰ  
Royaume du Maroc



## **Appel à candidature aux postes de responsabilité A l'Agence Nationale des plantes médicinales et aromatiques**

**FICHE DE CANDIDATURE**

## I. DEMANDE DE CANDIDATURE

*Photo récente*

### 1) Identité du/ de la candidat (e)

N° CIN	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Adresse	
Mail	
Numéro de Téléphone fixe et Numéro de portable	

### 2) Situation professionnelle

N° de DRPP	
Date de recrutement	
Nombre d'années d'ancienneté dans les administrations publiques et collectivités locales	
Affectation actuelle	
Date d'affectation	
Grade	
Echelle	
Echelon	

Poste à pourvoir	
------------------	--

## II. CURRICULUM VITAE

### 1) Formations diplômantes

Diplôme	Etablissement	Ville /Pays	Année d'obtention

### 2) Expériences professionnelles

#### a) Expériences dans le secteur public :

<b>Etablissement/ administration</b>		
<b>Période</b>	Du ...../...../..... Au ...../...../.....	Durée (en mois) : .....
<b>Poste occupé</b>		
<b>Missions et responsabilités</b>	..... ..... .....	

<b>Etablissement/ administration</b>		
<b>Période</b>	Du ...../...../..... Au ...../...../.....	Durée (en mois) : .....
<b>Poste occupé</b>		
<b>Missions et responsabilités</b>	..... ..... .....	

<b>Etablissement/ administration</b>		
<b>Période</b>	Du ...../...../..... Au ...../...../.....	Durée (en mois) : .....
<b>Poste occupé</b>		
<b>Missions et responsabilités</b>	..... ..... .....	

Expériences dans le secteur privé et/ou dans une organisation nationale ou internationale

<b>Organisme</b>		
<b>Période</b>	Du ...../...../..... Au ...../...../.....	Durée (en mois) : .....
<b>Ville /Pays</b>		
<b>Poste occupé</b>		
<b>Missions et responsabilités</b>	..... ..... ..... ..... .....	

<b>Organisme</b>		
<b>Période</b>	Du ...../...../..... Au ...../...../.....	Durée (en mois) : .....
<b>Ville /Pays</b>		
<b>Poste occupé</b>		
<b>Missions et responsabilités</b>	..... ..... ..... ..... .....	

**3) Compétences Linguistiques :**

Langue	Niveau de Maîtrise		
	Débutant	Moyen	Avancé
Arabe			
Français			
Anglais			
Autre (à spécifier)			

**4) Compétences informatiques :**

Compétences	Niveau de Maîtrise		
	Débutant	Moyen	Avancé
Word			
Excel			
Powerpoint			
Autre (à spécifier)			

**5) Centres d'intérêt et activités associatives :**

Activité	Description

*Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis\*.*

*Fait à.....*

*Le...../...../.....*

**Signature du /de la candidat (e)**

*\* Observation : Au besoin, l'administration se garde le droit de demander les documents justifiant les déclarations fournies*

### **III. VISION STRATEGIQUES ET PLAN D'ACTION**

- Ne doit pas dépasser **10 pages**.

### **IV. AVIS DU RESPONSABLE DIRECT**

- 1) Avis du responsable direct :

**Cachet et signature du /la Responsable direct(e)**