الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة البريد والمواصلات السلكية واللاسلكية

**استـــــــــمارة المعلومات للشخص الطبيعي**

" **تطوير البرمجيات وتطبيقات الهاتف المحمول لفائدة الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة**"

**استـــــــــمارة المعلومات للشخص الطبيعي**

**الصورة**

**اسم المشروع:**

**-المشروع مقدم من طرف شخص واحد:**

**-المشروع مقدم من طرف فريق:**

 **\* العضو الممثل للفريق:**

**الاسم:**

**اللقب:**

**تاريخ الميلاد:.................................................. و مكان الميلاد: .....................................**

**الجنس: ذكر أنثى**

**العنوان...............................................................................البلدية .......................... الولاية........................
رقم الهاتف:**

**البريد الالكتروني:**

**المجال المهني: المهنة:**

**معلومات حول الشهادة (أو المؤهل) المتحصل عليه**

**المستوى التعليمي:**

ابتدائي

متوسط

ثانوي

جامعي

مؤهلات أخرى:

**ملاحظة: في حالة ما إذا كان المشروع مقدم من طرف فريق تملأ استمارة لكل عضو مع تحديد هوية العضو الممثل للفريق.**

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة البريد والمواصلات السلكية واللاسلكية

**استـــــــــمارة المعلومات للمؤسسات الناشئة**

" **تطوير البرمجيات وتطبيقات الهاتف المحمول لفائدة الأشخاص ذوي الاحتياجات الخاصة**"

**استـــــــــمارة المعلومات للشخص المعنوي**

**اسم المشروع:**

**اسم المؤسسة :**

**رقم السجل التجاري ..................................... تاريخ السجل التجاري:...............................**

**نشاط المؤسسة............................................................................................**

**اسم مسير المؤسسة: ......................................... لقب مسير المؤسسة:..............................**

**العنوان الاجتماعي.................................................................البلدية .......................... الولاية........................**

**الهاتف الثابت: الهاتف المحمول:**

**البريد الالكتروني:**