

# استمارة معلومات خاصة بنقل البضائع

الرقم التسلسلي: .....

المدينة/الإقليم : ..... الهاتف الشخصي : .....

## I- بطاقة شخصية

1. الإسم الكامل : .....
2. تاريخ الازدياد : ...../...../.....
3. مكان الازدياد : .....
4. الحالة العائلية : 1- عازب  2- متزوج  3- أرمل  4- مطلق
5. عدد الأبناء (خاص بالحالة العائلية 2، 3، 4) : .....
6. المستوى التعليمي :  
1- بدون  2- الكتاب أو التمهيدي  3- ابتدائي  4- إعدادي  5- ثانوي  6- عالي

## II- التجربة المهنية

7. تاريخ الحصول على رخصة السياقة : .....
8. نوع الرخصة :  
 B : - 1.8  
 C : - 2.8  
 D : - 3.8  
 E : - 4.8
9. سنوات العمل المهني في قطاع النقل :  
1- أقل من 5 سنوات  2- ما بين 5 و 10 سنوات   
3- أكثر من 10 سنوات :  حدد : .....
10. السنوات الفعلية للسيقة المهنية : .....
11. اسم الشركة الحالية : .....
12. عدد الشركات التي اشتغلت بها من قبل : .....
13. نوع المهن الأخرى التي زاولت من قبل : .....
14. نوعية المواد المشحونة : 1- صلبة  2- سائلة   
1.14- طبيعتها : 1- خطيرة  2- غير خطيرة
15. إذا كانت خطيرة، ما هي درجة خطورتها : 1- ملوثة  2- مشعة   
3- سريعة الاشتعال  4- سامة
16. معدل المسافة التي تقطع يوميا: 1- أقل من 500 كلم  2- أكثر من 500 كلم
17. معدل الحمولة التي تنقلها يوميا:  
1- أقل من 10 أطنان  2- ما بين 10 و 20 طنا   
3- ما بين 20 و 30 طنا  4- ما بين 30 و 40 طنا  5- أكثر من 40 طنا

## III- معطيات خاصة بالسياقة

18. هل سبق أن تعرضت لمشكل أثناء مزاولتك لمهنة السياقة ؟  
1- نعم  2- لا
19. إذا كان الجواب بـ "نعم"، هل السبب :  
1- عطب ميكانيكي  2- التأخير في تسليم الحمولة   
3- سرقة أو إتلاف الحمولة  4- آخر
20. هل اضطررت لمزاولة عملك في ظروف غير ملائمة ؟  
1- نعم  2- لا

21. إذا كان الجواب بـ "نعم"، هل زاولت مهنتك في الحالات التالية :
- 1- عدم أخذ قسط كاف من الراحة  2- استعمال أدوية قصد العلاج
- 3- حالة نفسية مضطربة  4- السياقة دون وثائق
- 5- عطل تقني أو ميكانيكي طارئ في العربة  6- حالة صحية طارئة
- 7- آخر
22. هل سبق لك أن تعرضت لحادثة ؟ 1- نعم  2- لا
23. إذا كان الجواب بـ "نعم" :
- 1.23- عدد المرات : .....
- 2.23- درجة التورط : 1- المسؤولية الكاملة  2- مسؤولية مشتركة
- 3.23- درجة الخطورة : 1- أضرار مادية  2- أضرار جسدية
- 4.23- الحادثة كانت موضوع :
- 1- محضر الدرك الملكي أو الأمن الوطني  2- الضابطة القضائية
- 3- المعاينة الودية
24. هل سبق لك أن قمت بمخالفة لقانون السير؟ 1- نعم  2- لا
25. إذا كان الجواب بـ "نعم" :
- 1.25- عدد المخالفات : 1  2  3  أكثر
- 2.25- قيمة الغرامة المؤداة عن آخر مخالفة :
- 1- 300 درهم  2- 500 درهم  3- 700 درهم  4- أخرى (قبل أكتوبر 2010)
- 3.25- نوع العقوبة عن آخر مخالفة :
- 1- سحب رخصة السياقة  2- إيداع العربة بالمستودع  3- آخر
- IV- معطيات خاصة بالأنشطة الموازية**
26. هل سبق لك أن استندت من دورة تكوينية ؟ 1- نعم  2- لا
27. إذا كان الجواب بـ "نعم"، حدد بالنسبة لآخر تكوين استندت منه:
- 1.27- المكان : .....
- 2.27- المدة : .....
- 3.27- المؤسسة المشرفة: .....
- 4.27- طبيعة التكوين: 1- نظري  2- تطبيقي  3- نظري تطبيقي
- 4- تاهيلي  5- تكميلي  6- تحسيبي-إخباري
- 5.27- شهادة المشاركة\* : 1- نعم  2- لا
28. هل تزاول أنشطة موازية لعمالك المهني؟ 1- نعم  2- لا
29. إذا كان الجواب بـ "نعم"، ماهي نوعية هذه الأنشطة ؟
- 1- أعمال اجتماعية  2- مساهمات تطوعية
- 3- برامج تنمية  4- آخر
30. هل سبق أن حظيت بتكريم أو جائزة تقديرية من قبل؟ 1- نعم  2- لا
- 1.30- نوعها : 1- مادية  2- عينية  3- رمزية  4- آخر
31. أذكر ثلاثة أسماء من زملائك السائقين الذين تعتبرهم نموذجيين حسب معايير التجربة والكفاءة والسلوك والاستحقاق (بالترتيب).

الترتيب	الإسم الكامل	المدينة	الشركة المشغلة
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....

\* المرجو إرفاق هذه الاستمارة بنسخة من الشهادة المحصل عليها.