

MÉMOIRE DE PROPOSITION

Pour la médaille de : _____

NOM (en lettres majuscules) _____

PRÉNOMS _____

NATIONALITÉ _____

(date et N° du Décret de naturalisation s'il y a lieu)

EMPLOI, PROFESSION ou _____

QUALITÉ _____

DOMICILE (adresse exacte) _____

CONTACTS _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____

(Pour les candidats non-fonctionnaires indiquer expressément que le Casier judiciaire est indemne)

GRADE DANS L'ORDRE NATIONAL DU NIGER _____

(date et N° du décret) (s'il y a lieu)

GRADE DANS L'ORDRE DE MÉRITE DU NIGER _____

(date et N° du décret) (s'il y a lieu)

GRADE DANS LA MÉDAILLE D'HONNEUR DE LA SANTÉ PUBLIQUE _____

(date et N° du décret) (s'il y a lieu)

AUTRES DISTINCTIONS HONORIFIQUES _____

(Obtenues)

APPRÉCIATIONS DU CHEF HIÉRARCHIQUE

AVIS DU MINISTRE

N° de Préférence (1)

_____ / _____

AVIS DU CONSEIL DES ORDRES

- (1) { Le N° de préférence s'indique par:
- 1 Numérateur = N° de choix du Ministre;
 - 1 Dénominateur = Total des candidats proposés.