

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

INSTRUCTIONS : Veuillez répondre d'une manière claire et précise à chaque question. Remplissez le formulaire à la machine à écrire ou en lettres d'imprimerie, à l'encre. Si vous n'avez pas assez de place pour tout écrire, ajouter des feuilles supplémentaires du même format. Lisez attentivement et suivez les instructions.

Enregistrement

Photographie
(récente)

(N'écrivez pas dans cette case)

1. Nom de famille

Prénoms

Nom de jeune fille, s'il y a lieu

2. Date de naissance

3. Lieu de naissance

4. Nationalité à la naissance

5. Nationalité actuelle

6. Sexe

masc. Fem.

Selectionnez la nationalité

Selectionnez la nationalité

7. Adresse actuelle

8. Domicile permanent

9. Adresse où la correspondance devrait vous être envoyée

N° de téléphone

N° de téléphone

N° de téléphone

10. Depuis combien de temps résidez-vous au lieu indiqué en réponse à la question 7 ?

11. Etat civil : célibataire

marié(e)

séparé(e)

(veuf(ve) divorcé(e)

12. Indiquez s'il y a lieu le nom de votre conjoint et des personnes à votre charge.

Nom	Date de naissance	Degré de parenté	Nom	Date de naissance	Degré de parenté

13. a) Langue maternelle :

13. b) Les autres langues

LANGUES

PARLE

LIRE

ECRIRE

Inscrivez dans la case appropriée le numéro du code ci-dessous qui correspond à votre niveau de connaissances
CODE : 1. Conversation élémentaire, lecture des journaux, correspondance ordinaire.

2. Connaissances suffisantes pour soutenir aisément une discussion, lire et écrire des textes difficiles

3. Langage parlé, lue et écrite (presque) aussi couramment que la langue maternelle.

FRANÇAIS

ANGLAIS

14. Pour les employés de bureau seulement.
Indiquez la vitesse en nombre de mots par minute

	Français	Anglais	Autres langues	
Dactylographie				
Sténographie				

Indiquez toute autre expérience en ce qui concerne l'utilisation de machine de bureau (ordinateur).

15. Pour quel travail désirez-vous que votre candidature soit examinée ?
(Si vous faites acte de candidature dans le cadre d'une mise au concours, veuillez simplement préciser le titre du poste et le numéro de la mise au concours).

-	
---	--

1 à 5 ans ☐1 an ☐☐ moins d'un an

moins de 6 mois	
-----------------	--

oui ☐

non	
-----	--

fréquemment

Parfois ☐

23. ETAT SE SERVICE En partant de votre poste actuel, indiquez, dans l'ordre chronologique inverse, tous les postes que vous occupez. Utilisez le cas distincte pour chaque poste occupé. Utilisez des feuilles de papier supplémentaires si nécessaire. Prière de donner des indications complémentaires détaillées afin qu'il soit possible d'établir une comparaison entre votre expérience et les qualifications requises.

POSTE ACTUEL /OU/ LE PLUS RECENT

De	A	Total des gains annuels		Titre exact de vos fonctions
Mois/Année	Mois/Année	De début	Les plus récents	
Nom et adresse de l'Employeur			Nom du Chef de Service	
			Nombre et catégorie de vos subordonnés	

Description de votre travail

Motif de votre départ ou de votre intention de quitter votre emploi

POSTES PRECEDENTS

De	A	Total des gains annuels		Titre exact de vos fonctions
Mois/Année	Mois/Année	De début	En dernier lieu	
Nom et adresse de l'Employeur			Nom du Chef de Service	
			Nombre et catégorie de vos subordonnés	

Description de votre travail

Motif de votre départ

De	A	Total des gains annuels		Titre exact de vos fonctions
Mois/Année	Mois/Année	De début	En dernier lieu	
Nom et adresse de l'Employeur			Nom du Chef de Service	
			Nombre et catégorie de vos subordonnés	

Description de votre travail

Motif de votre départ

--

De	A	Total des gains annuels		Titre exact de vos fonctions
Mois/Année	Mois/Année	De début	Les plus récents	
Nom et adresse de l'Employeur 				Nom du Chef de Service
				Nombre et catégorie de vos subordonnés
Description de votre travail				
Motif de départ				
24 Avez-vous des objections à ce que nous vous mettions en rapport avec votre employeur actuel ? Oui ☐ Non ☐				
25 Références Donnez le nom et l'adresse de trois personnes n'ayant avec vous aucun lien de parenté et connaissant votre moralité et vos titres				
Nom complet		Adresse complète (n° de Tél. si vous le connaissez)		Activité ou profession
26 Au cas où un emploi vous sera offert, dans quel délai pourriez-vous vous rendre disponible ?				
27 Les candidats sont tenus de subir un examen médical avant leur engagement. Indiquez toute infirmité ou affection qui pourrait limiter le champ de votre activité.				
28 avez-vous jamais été inculpé ou condamné pour infraction à une loi pénale, à l'exclusion de contraventions mineures aux règles de la circulation ?				
29 Indiquez tout autre fait significatif pouvant être invoqué à l'appui de votre candidature.				
Je certifie que mes réponses sont, dans la mesure où je puis en être certain(e), vraies, complètes et exactes. J'ai conscience que toute fausse déclaration ou la dissimulation de tout renseignement utile peut motiver le retrait de toute offre d'engagement ou l'annulation immédiate d'engagement déjà accepté.				
Lieu et Date		Signature		

Note : Votre candidature sera examinée avec soin, cependant, il ne sera pas nécessairement accusé réception du présent formulaire.