


|   |                                  |                   |
|---|----------------------------------|-------------------|
|  | <b>Formulaire de candidature</b> | <b>Réf: CS-AF</b> |
|---|----------------------------------|-------------------|

Prière de répondre à toutes les questions de façon claire et complète. DACTYLOGRAPHIER OU ECRIRE EN MAJUSCULES DE FAÇON LISIBLE. Lire attentivement et suivre les instructions. Cocher les cases appropriées.

1. **POSTE AUQUEL VOUS POSTULEZ :** .....

2. **DATE D'AVIS DE VACANCE :** .....

**3. PROFIL PERSONNEL**

|                                      |
|--------------------------------------|
| Nom de famille :                     |
| Prénom(s) :                          |
| Nom de jeune fille (s'il y a lieu) : |
| Date de naissance :                  |
| Lieu de naissance :                  |
| Nationalité à la naissance :         |
| Nationalité actuelle :               |
| Sexe :                               |
| Adresse permanente :                 |
| Adresse actuelle :                   |
| Numéro de téléphone bureau :         |
| Numéro de télécopie bureau :         |
| Numéro de téléphone habitation :     |
| Adresse courriel :                   |

|                       |           |              |  |         |
|-----------------------|-----------|--------------|--|---------|
| Emission/Révision No. | 01/00     | Etabli par   |  | Page    |
| Date                  | 26-Mar-03 | Approuvé par |  | 1 de 10 |



## Formulaire de candidature

Réf: CS-AF

#### 4. Avez-vous des enfants à charge ?

Oui

Non

Si votre réponse est « Oui », donnez les informations suivantes :

(NB : Vous pouvez donner un maximum de 4 enfants à charge)

| Noms des enfants | Date de naissance<br>(jour/mois/année) | Lieu de naissance | Nationalité | Genre |
|------------------|--|-------------------|-------------|-------|
|                  |  |                   |             |       |
|                  |  |                   |             |       |
|                  |  |                   |             |       |
|                  |  |                   |             |       |

|                        |           |              |  |         |
|------------------------|-----------|--------------|--|---------|
| Emission/ Révision No. | 01/00     | Etabli par   |  | Page    |
| Date                   | 26-Mar-03 | Approuvé par |  | 2 de 10 |



## Formulaire de candidature

Réf: CS-AF

### 5. QUALIFICATIONS:

Donner des détails complets - *N.B. : Prière de donner les titres exacts de vos diplômes universitaires en langue d'origine ; ne pas traduire ni donner des équivalences.*

| A. UNIVERSITÉ OU EQUIVALENT |                                     |                          |         |
|-----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------|
|                             | Fréquenté du / jusqu'à mois / année | Diplômes et prix obtenus | Filière |
|                             |                                     |                          |         |
|                             |                                     |                          |         |
|                             |                                     |                          |         |
|                             |                                     |                          |         |
|                             |                                     |                          |         |
|                             |                                     |                          |         |
|                             |                                     |                          |         |

| B. ÉTABLISSEMENT OU AUTRE FORMATION FORMELLE |                                     |                                 |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| Nom, Lieu et Pays                            | Fréquenté du / jusqu'à mois / année | Diplômes ou certificats obtenus |
|  |                                     |                                 |
|  |                                     |                                 |
|  |                                     |                                 |
|  |                                     |                                 |
|  |                                     |                                 |
|  |                                     |                                 |
|  |                                     |                                 |

6. Énumérez tout rapport, étude ou publication dont vous êtes auteur et qui est en rapport avec le poste auquel vous postulez :


---

---

---

---

|                       |           |              |  |         |
|-----------------------|-----------|--------------|--|---------|
| Emission/Révision No. | 01/00     | Etabli par   |  | Page    |
| Date                  | 26-Mar-03 | Approuvé par |  | 3 de 10 |

|   |                                  |                   |
|---|----------------------------------|-------------------|
|  | <b>Formulaire de candidature</b> | <b>Réf: CS-AF</b> |
|---|----------------------------------|-------------------|


**7. INFORMATIONS SUR L'EMPLOI**

Prière d'indiquer vos emplois successifs par ordre chronologique en commençant par votre poste actuel ou le poste le plus récent. Utiliser un tableau séparé pour chaque poste :

**A. Poste actuel (Poste le plus récent, si vous êtes sans emploi)**

| Titre exact du poste                                   | Nom de l'employeur | De<br>mois/année | À<br>mois/année |
|--|--------------------|------------------|-----------------|
|  |                    |                  |                 |
| <b>Adresse de l'employeur :</b>                        |                    |                  |                 |
| <b>Type d'organisation :</b>                           |                    |                  |                 |
| <b>Nombre et titres des supérieurs hiérarchiques :</b> |                    |                  |                 |
| <b>Nombre et catégories de subalternes :</b>           |                    |                  |                 |
| <b>Description des fonctions :</b>                     |                    |                  |                 |
| <b>Problèmes éventuellement rencontrés :</b>           |                    |                  |                 |
| <b>Comment vous les avez résolus :</b>                 |                    |                  |                 |

|                       |           |                 |  |                 |
|-----------------------|-----------|-----------------|--|-----------------|
| Emission/Révision No. | 01/00     | Etabli par      |  | Page<br>4 de 10 |
| Date                  | 26-Mar-03 | Approuvé<br>par |  |                 |

|   |                                  |                   |
|---|----------------------------------|-------------------|
|  | <b>Formulaire de candidature</b> | <b>Réf: CS-AF</b> |
|---|----------------------------------|-------------------|

**B. Poste précédent**

| Titre exact du poste            | Nom de l'employeur | De mois/année                   | À mois/année |
|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|--------------|
|                                 |                    |                                 |              |
| Adresse de l'employeur :        |                    |                                 |              |
| Type d'organisation :           |                    | Nom du supérieur hiérarchique : |              |
| Nombre et type de subalternes : |                    |                                 |              |
| Traitement :                    |                    |                                 |              |
| Motif de départ :               |                    |                                 |              |
| Description des fonctions :     |                    |                                 |              |

**C. Poste précédent**

| Titre exact du poste            | Nom de l'employeur | De mois/année                   | Au mois/année |
|---------------------------------|--------------------|---------------------------------|---------------|
|                                 |                    |                                 |               |
| Adresse de l'employeur :        |                    |                                 |               |
| Type d'organisation :           |                    | Nom du supérieur hiérarchique : |               |
| Nombre et type de subalternes : |                    |                                 |               |
| Motif de départ :               |                    |                                 |               |

|                       |           |              |  |                 |
|-----------------------|-----------|--------------|--|-----------------|
| Emission/Révision No. | 01/00     | Etabli par   |  | Page<br>5 de 10 |
| Date                  | 26-Mar-03 | Approuvé par |  |                 |




## Formulaire de candidature

Réf: CS-AF

Description des fonctions :

|                        |           |                 |  |         |
|------------------------|-----------|-----------------|--|---------|
| Emission/ Révision No. | 01/00     | Etabli par      |  | Page    |
| Date                   | 26-Mar-03 | Approuvé<br>par |  | 6 de 10 |

|   |                                  |                   |
|---|----------------------------------|-------------------|
|  | <b>Formulaire de candidature</b> | <b>Réf: CS-AF</b> |
|---|----------------------------------|-------------------|

**D. Poste précédent**

| Titre exact du poste             | Nom de l'employeur | De<br>mois/année                | Au<br>mois/année |
|----------------------------------|--------------------|---------------------------------|------------------|
|                                  |                    |                                 |                  |
| Adresse de l'employeur :         |                    |                                 |                  |
| Type d'organisation :            |                    | Nom du supérieur hiérarchique : |                  |
| Nombre et types de subalternes : |                    |                                 |                  |
| Motif de départ :                |                    |                                 |                  |
| Description des fonctions :      |                    |                                 |                  |

**8. CONNAISSANCES INFORMATIQUES**

|                   |                                    |                              |                                |
|-------------------|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| <b>Word</b>       | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Moyen |
| <b>Excel</b>      | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Moyen |
| <b>E-mail</b>     | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Moyen |
| <b>PowerPoint</b> | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Moyen |
|                   |                                    |                              |                                |

|                        |           |                 |  |                 |
|------------------------|-----------|-----------------|--|-----------------|
| Emission/ Révision No. | 01/00     | Etabli par      |  | Page<br>7 de 10 |
| Date                   | 26-Mar-03 | Approuvé<br>par |  |                 |



## Formulaire de candidature

Réf: CS-AF

### 9. CONNAISSANCES DE LANGUES

| ANGLAIS  |                                    |                              |                                      |
|----------|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| Oral     | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Elémentaire |
| Lu       | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Elémentaire |
| Ecrit    | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Elémentaire |
| FRANÇAIS |                                    |                              |                                      |
| Oral     | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Elémentaire |
| Lu       | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Elémentaire |
| Ecrit    | <input type="checkbox"/> Excellent | <input type="checkbox"/> Bon | <input type="checkbox"/> Elémentaire |

Connaissance des autres langues :    Oui             Non

Prière de spécifier langue(s) : \_\_\_\_\_

Prière de spécifier le niveau : \_\_\_\_\_

|                        |           |                 |  |         |
|------------------------|-----------|-----------------|--|---------|
| Emission/ Révision No. | 01/00     | Etabli par      |  | Page    |
| Date                   | 26-Mar-03 | Approuvé<br>par |  | 8 de 10 |





**10. Quel est l'employeur qui vous a plu le plus ? Justifiez votre réponse :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**11. Quels sont vos compétences majeures et vos traits caractéristiques qui seraient des atouts pour le poste auquel vous postulez?**

.....  
.....  
.....  
.....


**12. Qu'avez-vous réalisé dans votre carrière qui démontre votre maîtrise de ces compétences?**

.....  
.....  
.....  
.....

**13. Quelles sont vos attentes par rapport au poste auquel vous postulez?**

.....  
.....  
.....  
.....

|                        |           |              |  |         |
|------------------------|-----------|--------------|--|---------|
| Emission/ Révision No. | 01/00     | Etabli par   |  | Page    |
| Date                   | 26-Mar-03 | Approuvé par |  | 9 de 10 |

|   |                                  |                   |
|---|----------------------------------|-------------------|
|  | <b>Formulaire de candidature</b> | <b>Réf: CS-AF</b> |
|---|----------------------------------|-------------------|

**14. REFERENCES**

Enumérez les noms de trois personnes avec qui nous n'êtes pas apparenté et qui ne travaillent pas actuellement pour le COMESA, qui connaissent le mieux votre caractère et vos qualifications :

| NOM COMPLET | ADRESSE COMPLÈTE | TITRE | NUMÉRO DE TÉLÉPHONE |
|-------------|------------------|-------|---------------------|
|             |                  |       |                     |
|             |                  |       |                     |
|             |                  |       |                     |

**15. Tout autre commentaire que vous aimeriez ajouter :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**16. Je soussigné, \_\_\_\_\_, certifie que les informations que j'ai données en réponse aux questions ci-dessus sont correctes et complètes pour autant que je sache. Je comprends que toute fausse déclaration ou omission volontaire faite sur ce formulaire rendrait caduque ma candidature.**

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

|                        |           |                 |  |                  |
|------------------------|-----------|-----------------|--|------------------|
| Emission/ Révision No. | 01/00     | Etabli par      |  | Page<br>10 de 10 |
| Date                   | 26-Mar-03 | Approuvé<br>par |  |                  |