

Zone de Secours – DINAPHI

Rue de Dinant 251

5570 BEAURAING

Tél : 084/21.99.90

Email : grh@zsdinaphi.be



CURRICULUM VITAE

Formulaire à renvoyer à :

Zone de secours – Dinaphi
Service GRH
Madame Anne-Pascale WERON,
Directrice administrative
Rue de Dinant 251
5570 Beauraing

La candidature ne sera prise en considération que si le présent Curriculum Vitae est complété et accompagné des documents suivants :

- Un Certificat de bonnes vie et mœurs modèle 1 ;
- Diplôme(s) requis pour la fonction ;
- Lettre de motivation manuscrite format A4 de 25 lignes.

A DEFAUT DE REPONDRE A CES CONDITIONS VOTRE CANDIDATURE SERA CONSIDEREE COMME NULLE ET NON AVENUE

I. DONNÉES PERSONNELLES

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ LIEU DE NAISSANCE : _____

NUMÉRO DE REGISTRE NATIONAL : _____

SEXE : F – M

NATIONALITÉ : _____

RUE : _____ N° : __ Boîte : _____

CODE POSTAL : _____ LOCALITÉ : _____

TEL. / GSM : _____

@MAIL : _____

PERMIS DE CONDUIRE DE TYPE A - B - C1 C - D - E - AUCUN

II. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

ÊTES-VOUS ACTUELLEMENT INSCRIT COMME DEMANDEUR D'EMPLOI ? OUI - NON

SI OUI, BÉNÉFICIEZ-VOUS : DU PLAN ACTIVA - APE - AUTRES : _____

POSSÉDEZ-VOUS UN NUMÉRO AWIPH ? OUI NON

TRAVAILLEZ-VOUS ACTUELLEMENT ? OUI - NON

SI OUI, QUELLE SERAIT LA DURÉE DE VOTRE PRÉAVIS ? _____

III. FORMATION

TYPE D'ENSEIGNEMENT	RÉUSSITE	ORIENTATION/SPÉCIALISATION	DATE D'OBTENTION DU DIPLOME
Enseignement primaire	<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	.....	.....
Enseignement secondaire inférieur Niveau : <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial	<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	..........	..........
Enseignement secondaire supérieur Niveau : <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial	<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	..........	..........
Enseignement supérieur de type court	<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	...............	..........
Enseignement supérieur de type Universitaire	<input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON	....................	..........

EN CAS DE CERTIFICAT/DIPLÔME ÉTRANGER, VOUS ÊTES TENU DE NOUS FOURNIR UNE COPIE DE L'ATTESTATION D'ÉQUIVALENCE DÉLIVRÉE PAR LE SERVICE DE LA RECONNAISSANCE ACADÉMIQUE ET PROFESSIONNELLE DES DIPLOMES ÉTRANGERS DE LA COMMUNAUTÉ FRANÇAISE.

IV. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Fonction exercée, + description succincte + durée

V. VOTRE RECHERCHE

ACCEPTERIEZ-VOUS DE TRAVAILLER À TEMPS PARTIEL ? OUI - NON

POUR UNE PÉRIODE LIMITÉE ? OUI - NON

Veillez indiquer la fraction de temps de travail que vous souhaiteriez :

TEMPS PLEIN - ½ TEMPS - ¾ TEMPS - 4/5^{ÈME} TEMPS - AUTRE, PRÉCISEZ :

Veillez indiquer la (les) fonctions que vous souhaiteriez exercer au sein de l'administration et/ou dans quel(s) secteur(s):

VI AUTRES CONNAISSANCES OU APTITUDES

VII. REMARQUES ÉVENTUELLES

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS REPRIS CI-DESSUS SONT SINCÈRES ET EXACTS.

DATE :

-

SIGNATURE :

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE VOS DOCUMENTS UTILES ET DE COMMUNIQUER LES ÉVENTUELS CHANGEMENTS.

En cas de problème pour compléter le formulaire, vous pouvez contacter le Service de Gestion des Ressources Humaines au 084/21.99.92