

FORMULAIRE DE LA FONCTION PUBLIQUE POUR LA CANDIDATURE

Une candidature séparée doit être soumise pour chacun des postes sollicités.

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE POSTE VACANT:

TITRE DU POSTE: _____ POSTE N° : _____

MINISTÈRE: _____ SERVICE: _____

2. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS:

NOM: _____

AUTRE NOM SOUS LEQUEL VOUS ÊTES CONNU : _____

ADRESSE POSTALE: _____

DATE DE NAISSANCE : _____ (Joindre une copie certifiée de l'extrait de naissance)

MASCULIN : _____ FÉMININ : _____ NATIONALITÉ: _____

3. NIVEAU D'ÉTUDE ET FORMATION:

(Citez les établissements ou organismes pertinents que vous avez fréquentés y compris des formations à court terme dans l'ordre chronologique en commençant par le plus récent. *Joindre les copies certifiées de vos qualifications ou autres diplômes obtenus.*)

NOM DE L'ORGANISME	DE (ANNÉE)	À (ANNÉE)	DIPLÔME OBTENU

4. COMPÉTENCES LINGUISTIQUES: (Cocher la bonne case. NE joindre AUCUN diplôme).

LANGUES	ÉCRIT			ORAL		
	Bon	Moyen	Pas du tout	Bon	Moyen	Pas du tout
Anglais						
Français						
Bichlamar						

5. EMPLOI PRÉCÉDENT:

(Veuillez citer vos emplois précédents les plus pertinents dans l'ordre chronologique commençant par le plus récent. Ajoutez une feuille de papier supplémentaire si vous avez besoin de plus d'espace. Joindre également votre résumé ou CV si vous en avez ou vos références professionnelles que vous souhaiteriez porter à notre connaissance).

Organisme	Poste	De (année)	À (année)	Raisons de votre départ

6. DÉCLARATION DE SOUTIEN : Veuillez joindre une déclaration écrite d'environ 3 pages précisant comment vous répondez aux critères de sélection précisés dan le descriptif de poste/publication.

Si possible vous devriez rapporter la déclaration aux tâches, charges et qualifications exigées pour le poste, donc décrivez de la façon la plus précise possible comment votre expérience et qualifications font de vous le candidat idéal. Vous devriez convaincre le comité de sélection que vous convenez au candidat idéal. Si vous ne fournissez pas cette déclaration, votre candidature ne sera pas examinée par le Comité de sélection.

7. ARBITRES: Veuillez indiquer les noms et les coordonnées de deux témoins professionnels pertinents : (ex : dernier superviseur ou directeur):

1. Nom: _____ Téléphone: _____

2. Nom: _____ Téléphone: _____

8. VÉRIFICATION DU CASIER JUDICIAIRE: Avez-vous un casier judiciaire ? Faites-vous l'objet d'une inculpation ou d'une poursuite judiciaire ? **OUI** **NON** (Veuillez entourer la réponse). Si oui, veuillez fournir les détails sur une feuille vierge et sous enveloppe cachetée et joignez- la à ce formulaire. Cette information sera confidentielle et ne sera présentée qu'au Comité de Sélection.

9. ATTESTATION ET AUTORISATION: J'atteste par les présentes que les renseignements fournis dans ma candidature sont vrais et correctes. Je reconnais également que si ma nomination est fondée sur de faux renseignements, elle sera annulée par la Commission de la Fonction Publique. J'autorise également le Comité de Sélection désigné pour le poste ou le ministère compétent à vérifier tous mes dossiers en vue de confirmer mes déclarations.

10. SIGNATURE: _____ **DATE:** _____