

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

1. **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.
2. **POSTE AUQUEL VOUS POSTULEZ :**
3. **DATE D'AVIS DE VACANCE :**
4. **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 télécopie bureau :
Numéro de téléphone portable/mobile:
Adresse électronique /email:

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

5. 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 (jour/mois/année)	Lieu de naissance	Nationalité	Genre

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

6. 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			
Nom, lieu et pays	Fréquenté du / jusqu'à mois / année	Certifications professionnelles /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

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

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

8. INFORMATIONS SUR L'EMPLOI

Prrière 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 mois/année	À mois/année
Adresse de l'employeur :			
Type d'organisation :			
Nombre et titres des supérieurs hiérarchiques :			
Nombre et catégories de subalternes :			
Description des fonctions :			
Problèmes éventuellement rencontrés :			
Comment vous les avez résolus :			

Poste précédent

Titre exact du poste	Nom de l'employeur	De mois/année	À mois/année	
				Page 4 de 9

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

Adresse de l'employeur :		
Type d'organisation :	Nombre et titres des supérieurs hiérarchiques:	
Nombre et type de subalternes :		
Salaire obtenu:		
Motif de départ :		
Description des fonctions :		

B. 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 :			
Description des fonctions :			

C. Poste précédent

				Page 5 de 9

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

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 types de subalternes :			
Motif de départ :			
Description des fonctions :			

8. CONNAISSANCES INFORMATIQUES

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

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

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
ARABE			
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 : _____

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

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?

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

**COMMISSION DE LA CONCURRENCE ET DE LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS DU
COMESA
FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

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/ ADRESSE ÉLECTRONIQUE	TITRE	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE/ TÉLÉPHONE PORTABLE

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: _____