

REPUBLIQUE DU RWANDA



COMMISSION DE LA FONCTION PUBLIQUE

P.O. BOX 6913 KIGALI

Siteweb: www.psc.gov.rw

E-mail: info@psc.gov.rw

FICHE DE DEMANDE D'EMPLOI

I. IDENTIFICATION

Nom et Prénom du demandeur:

Nom du père:

Nom de la mère:

Adresse:

Province/Ville de Kigali:

District:

Secteur:

N° de téléphone:

Adresse email:

II. POSITION

Institution souhaitée:

Poste d'emploi demandé:

MOTIFS (Exprimer brièvement pourquoi vous êtes intéressé par ce poste)

III. ETUDES FAITES

Noms et adresses des Instituts-Diplôme/certificat- Date de collation des grades

N.B: Date de collation des grades, numéros d'enregistrement de Diplôme /certificat sont utiles; ils permettront de procéder à une vérification. Remplis la place appropriée.

1. Université:

1. Doctorat:
 2. Maitrise :
 3. Licence:

2. Secondaire:

3. Diplôme / Certificat obtenu:

1.

2.

3.

4.

4. Date de collation des grades:

5. Numéro de Diplôme/Certificat

IV. Autres formations/certificats

-

-

-

V. CARRIERE

Poste Présent/Récent:

Employeur:

Adresse:

Poste occupé:

Période:

Responsabilités:

Poste précédent

Employeur:

Adresse:

Poste occupé:

Période:

Responsabilités:

N.B: Si vous avez d'autres expériences non mentionnées, décrivez-les brièvement sur une feuille libre que vous annexerez à cette fiche.

VI. RÉFÉRENCES

Noms des personnes, leurs titres, adresses et numéros de téléphone

N.B: Les personnes de références doivent être des anciens employeurs ou enseignants des Instituts supérieurs

1.
2.
3.

N.B: Avant d'être nommé, seuls les candidats qui ont réussi devront présenter une copie notariée de diplôme, un extrait du casier judiciaire, une photo passeport et copies des certificats de formations.

Je déclare sur mon honneur que les informations contenues dans cette fiche sont vraies et complètes.

Je note que les fausses informations peuvent être une cause de ne pas être engagé ou une cause de perte de l'emploi que j'aurai dans le futur. J'autorise l'autorité compétente à vérifier les informations contenues dans cette fiche.

Signature:

Date:

.....

POUR L'USAGE OFFICIEL SEULEMENT

Fiche reçue par:..... **Date**

Sélectionné Non sélectionné Si non, motif(s).....
.....
.....
.....
.....

Vérifié par

Signature _____ Date _____