

ANNEXE

1/4

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

(À remplir en un (1) exemplaire)

Par le Gouvernement de _____

Pour le séminaire de Formation en : _____

Photo récente

(Formation Professionnelle et Technique pour les Pays Africains du 17 Juillet au 18 Août 2023)

(Ne rien écrire ici)

A. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

1. Prénoms, Nom (comme sur le Passeport, souligner le Nom)			
2. Adresse pour le courrier Tél. : e-mail :	4. Date et lieu de naissance		5. Age
	Mois	Date	Année
3. Personne à contacter en cas d'urgence (nom et adresse) Degré de parenté : Téléphone : e-mail :	6. Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin		
	7. Situation familiale <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Célibataire		
	8. Nationalité		
	9. Religion		

B. SITUATION PROFESSIONNELLE

1) Votre institution de formation actuelle

Nom Adresse Téléphone : e-mail :	Intitulé de votre emploi actuel (fonction)
	Date de prise de service
	Type d'organisation <input type="checkbox"/> Gouvernement/Public <input type="checkbox"/> International <input type="checkbox"/> Privé <input type="checkbox"/> autres

Nom et adresse de la structure où vous travailliez : Période :	Intitulé et description du précédent emploi
---	---

3) Décrire brièvement le domaine d'intervention de votre structure/institution de formation et ses services offerts.

.....

.....

.....

4) Décrire brièvement votre travail actuel

.....

.....

.....

.....

.....

5) Quelles sont vos attentes ? Comment pensez-vous que ce stage serait utile à votre service/travail ?

.....

.....

.....

.....

C. ETUDES & STAGES

1. Etudes secondaires et universitaires

Institution	Lieu	Période		Diplôme obtenu	Domaine/Spécialité
		de	à		

2. Stages de Formations à l'étranger

Institution	Pays Ville	Période		Diplôme (1) Certificat (2)	Domaine/Spécialité
		De	à		

3. Avez-vous participé à un séminaire du Programme en Pays Tiers au CFPT à Dakar ? Oui non

Si, oui : préciser 1. Année(s) de participation

2. thème(s) abordé(s).....

D. ETAT DE SANTE DU PARTICIPANT

	OUI	NON		OBSERVATION
a			Avez-vous souffert d'une maladie grave ?	Date et lieu d'hospitalisation, s'il y en a eu
b			Avez-vous subi une intervention chirurgicale ou reçu un avis médical pour en faire ?	Préciser date et lieu
c			Utilisez-vous couramment des médicaments pour le traitement d'une quelconque maladie ?	Préciser noms et posologies
d			Avez-vous déjà eu des problèmes mentaux ou psychiatriques ?	Nature, date et lieu d'hospitalisation
	OUI	NON	Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert des problèmes de santé ci-dessous ?	Si oui, préciser période de la maladie et date de guérison
e			Asthme ou problème pulmonaire	
f			Tuberculose	
g			Tension artérielle, problème cardiaque	
h			Problèmes d'estomac, d'hépatite ...	
i			Diabète	
j			Dépression nerveuse ou autre	
k			Tumeur, cancer	
l			Problème de rein, calcul rénal, urinaire ...	
m			Problème de saignement, maladie du sang (drépanocytose, hémophilie...)	
n			Sida	

N.B : Cocher "oui" ou "non" et compléter les informations dans la rubrique observation au besoin.

E. ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je soussigné (e) _____

- certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le formulaire de candidature ;
- m'engage à respecter scrupuleusement toutes les dispositions contenues dans la brochure d'information générale du stage ;
- m'engage à mon retour à remettre un rapport du stage aux autorités ministérielles en charge de la formation professionnelle ;
- m'engage à réinvestir les acquis de la formation dans mon pays ;
- m'engage, à toute occasion, à faire la promotion du programme Pays Tiers dans mon pays.

Date : _____ Signature du candidat : _____

F. PRESENTATION OFFICIELLE DE LA CANDIDATURE

(À remplir et à signer par le responsable officiel du Gouvernement)

Je soussigné _____

Certifie que les déclarations contenues dans ce formulaire sont conformes et présente la candidature de l'intéressé(e) au nom du Gouvernement de _____

Date : _____ Signature et cachet : _____

Prénoms et nom : _____ Position du responsable : _____

Service/organisation _____ :

IMPORTANT :

- * Le formulaire de candidature est à détacher de la brochure pour être rempli.
- * Le formulaire de candidature peut être photocopié.
- * Le formulaire de candidature doit obligatoirement revêtir la signature et le cachet de l'autorité compétente.
- * Procédure d'urgence :
 Prière envoyer le formulaire de candidature renseigné (annexe2) par, mail (scanner les pages 1/4 à 4/4) ou autre voie express au CFPT Sénégal/Japon.