

UNION INTERPARLEMENTAIRE



NOTICE PERSONNELLE

Veuillez répondre d'une manière claire et précise à chaque question
Remplissez la formule à la machine à écrire ou en lettres d'imprimerie, à l'encre
 Lisez attentivement et suivez toutes les instructions.

Joindre une photo récente

1. Nom de famille		Prénom usuel		Second prénom		Nom de jeune fille, s'il y a lieu		
2. Date de naissance		3. Lieu de naissance		4. Nationalité(s) à la naissance		5. Nationalité(s) actuelle(s)		
6. Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		7. Situation de famille: Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>						
8. Adresse permanente:		9. Adresse actuelle:			10. N° de téléphone pendant les heures de travail			
Téléphone:		Téléphone:			Fax:			
Fax:		Fax:			Adresse électronique:			
Adresse électronique:		Adresse électronique:			Adresse électronique:			
11. Avez-vous un visa de résidence légale permanente dans un pays autre que celui dont vous êtes ressortissant(e)?						Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Dans l'affirmative, de quel pays s'agit-il?								
12. Avez-vous entrepris des démarches officielles en vue d'acquérir une nationalité autre que votre nationalité actuelle?						Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Dans l'affirmative, donnez tous renseignements utiles:								
13. Avez-vous des personnes à votre charge Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, donnez les renseignements suivants:								
Nom		Âge	Lien de parenté		Nom		Âge	Lien de parenté
14. Dans quel domaine préférez-vous travailler?						15. Avis de vacance concerné:		
16. Accepteriez-vous un engagement de moins de six mois? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				17. Avez-vous déjà fait une demande d'emploi à l'UIP? Dans l'affirmative, à quel moment?				
18. Indiquez, s'il y a lieu, le nom des membres de votre famille qui travaillent à l'UIP ou dans d'autres organisations internationales:								
Nom:		Organisation:			Lien de parenté:			
19. CONNAISSANCE DES LANGUES. Quelle est votre première langue et, si ce n'est pas la même, quelle est votre langue maternelle?								
Autres langues	Lisez-vous		Écrivez-vous		Parlez-vous		Comprenez-vous	
	Sans difficulté	Difficilement	Sans difficulté	Difficilement	Couramment	Difficilement	Sans difficulté	Difficilement
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Postes de secrétariat seulement: Indiquez votre vitesse (nombre de mots à la minute):				21. Indiquez vos connaissances en informatique et les machines de bureau que vous savez utiliser:				
Autres langues								
Anglais	Français	Espagnol						
Dactylographique								
Sténographie								
Prière de renvoyer la présente formule, dûment complétée, au service du Personnel de l'Union interparlementaire, 5 chemin du Pommier, Case postale 330, CH-1218 Le Grand Saconnex-Genève, Suisse. Fax: +41-22-919 4160. Adresse électronique: postbox@mail.ipu.org								

