**Application for Employment**

Answers requiring more space should be continued on a separate sheet and the completed form returned to the [cco@tlmcongo.org](mailto:cco@tlmcongo.org)

**CONFIDENTIAL**

Veuillez tabuler entre les champs. Ils se développeront au fur et à mesure que vous tapez.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **POSTE CANDIDATÉ** |  |
|  | Disponible pour un emploi (date) |  |
|  | Où avez-vous entendu parler du poste? |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.** | **DÉTAILS PERSONNELS** | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | Nom de famille: | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Prénoms): | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Adresse: | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Code postal : | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | Adresse e-mail: | |  | | | | |  | | | portable : | | | | |
|  | N ° de téléphone:  Jour | |  | | | | | Soirée | | |  | | | | |
|  | Avez-vous besoin d'un permis de travail pour travailler au CONGO?  Oui /Non (sélectionnez la réponse applicable)  Si oui, veuillez fournir des détails: | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.** | **ÉDUCATION/FORMATION**  Veuillez donner des détails sur toute éducation ou formation suivie qui est pertinente pour le poste postulé. | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.** | **COMPÉTENCES INFORMATIQUES** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Veuillez fournir des détails sur vos compétences en traitement de texte, tableur, base de données, médias sociaux et autres compétences informatiques. | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **5.** | **PROFESSION ACTUELLE OU PLUS RÉCENTE** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Employeur | | | Rendez-vous | | Titre d'emploi | | | | | | | | Principales responsabilités | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  | Raison pour quitter: | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Salaire et avantages sociaux actuels : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Salaire attendu pour le poste que vous postulez : | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.** | **POSTES PRÉCÉDENTS** - Travaillez à rebours à partir du plus récent | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Employeur | | | Rendez-vous | | Titre d'emploi | | | | | | | | Principales responsabilités | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | |  | | | | | | | |  | |
| **7.** | **RÉFLEXION** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Décrivez votre style de gestion  Qu'est-ce qui vous a le plus satisfait dans votre carrière à ce jour ? | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Qu'avez-vous trouvé de particulièrement difficile ? | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** | **TON APPLICATION** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **a)** Pourquoi ce métier vous intéresse-t-il ? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **b)** Veuillez décrire les compétences, les connaissances et/ou l'expérience que vous apporteriez à ce poste ? | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **c)** Comment adoptez-vous la philosophie de The Leprosy Mission ? | | | | | | | | | | | | | | |
| **9.** | **INTÉRÊTS/LOISIRS/EXPÉRIENCE DE BÉNÉVOLAT** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Veuillez énumérer tous les intérêts, passe-temps et/ou expérience bénévole que vous avez : | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **10.** | **CAPACITÉ D'ASSISTANCE À L'ENTRETIEN**  Y a-t-il quoi que ce soit que The Leprosy Mission International puisse vous aider afin que vous puissiez assister à un entretien ? | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Oui /Non (sélectionnez la réponse applicable)  Si oui, veuillez décrire : | | | | | | | | | | | | | | |
| **11.** | **VOS ARBITRES** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Veuillez donner les détails de 2 arbitres. Le premier arbitre doit être votre employeur actuel/dernier, le deuxième arbitre doit être soit votre chef d'église, soit un employeur précédent. Veuillez indiquer s'ils peuvent être contactés si vous êtes présélectionné pour le poste : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Employeur récent :** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nom : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Adresse :  Code postal :  Adresse e-mail : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Téléphone: |  | | | | | | | Occupation: | | |  | | | |
|  | Mon employeur récent peut être contacté si je suis présélectionné pour le poste Oui /Non | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Autre :** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nom : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Adresse :  Code postal :  Adresse e-mail : | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Téléphone: | | |  | | | Occupation: | | | | | | | |  |
|  | La personne ci-dessus peut être contactée si je suis présélectionné pour le poste : Oui /Non | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **12.** | **DÉCLARATION** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle autre qu'une condamnation passée en vertu de la [loi de 1974 sur la réhabilitation des délinquants](https://www.legislation.gov.uk/ukpga/1974/53) : Oui /Non (sélectionnez la réponse applicable)  Si oui, veuillez fournir des détails: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Les faits énoncés dans ce formulaire de demande sont, à ma connaissance, véridiques et complets | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | |  | | |  | | |
|  |  |  | | | | | | | | Date: | | |  | | |