

CURRICULUM VITAE POUR UN POSTE DE SALARIE QUALIFIÉ (ouvrier)

Référence du poste : 172-LF-Forêts



Données personnelles

Nom : _____

Prénom(s) : _____

Adresse officielle : Pays : _____

N° et Rue : _____

Code postal : _____ Localité : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

GSM : _____ E-mail : _____

Etat civil et enfants : _____

Lieu de naissance : _____ Date de naissance : _____

Pays : _____ Nationalité : _____

N° matricule social

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 Homme Femme

Le demandeur déclare avoir pris acte :

- que l'indication d'informations erronées dans ce document ou durant l'entretien, constitue une raison suffisante de résiliation du contrat de travail en cas d'engagement ultérieur ;
- qu'il doit être détenteur d'un casier judiciaire vierge en cas d'engagement ;
- qu'il est ressortissant d'un Etat membre de l'UE ;
- qu'il doit faire preuve d'une connaissance adéquate des trois langues administratives (français, allemand et luxembourgeois).

Le candidat déclare qu'il autorise la Ville à traiter par informatique, en vue des procédures de recrutement ultérieures, les données personnelles récoltées dans ce formulaire sous réserve de l'observation de la protection des données nominatives.

Enseignement et formation (merci de respecter l'ordre chronologique)

Etablissement :

Type de formation :

Diplôme/certificat :

Dates début/fin :

Remarques :

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Etablissement :

Type de formation :

Diplôme/certificat :

Dates début/fin :

Remarques :

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Expériences professionnelles (merci d'indiquer les plus récentes)

| | | |
|-------------------|--|--|
| Employeur : | | |
| Secteur : | | |
| Fonction : | | |
| Dates début/fin : | | |
| Tâches : | | |

| | | |
|-------------------|--|--|
| Employeur : | | |
| Secteur : | | |
| Fonction : | | |
| Dates début/fin : | | |
| Tâches : | | |

| | | |
|-------------------|--|--|
| Employeur : | | |
| Secteur : | | |
| Fonction : | | |
| Dates début/fin : | | |
| Tâches : | | |

Permis de conduire

| | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|
| Type de permis : | | | | |
| Libellé : | | | | |
| Date d'émission : | | | | |
| Date de validité : | | | | |

Certificat de qualification initiale des conducteurs professionnels de poids lourds ? OUI NON

Si OUI, 140 heures ou 280 heures

Connaissance des langues

| | LECTURE | ECRITURE | EXPRESSION | COMPREHENSION |
|----------------|---------|----------|------------|---------------|
| Luxembourgeois | | | | |
| Français | | | | |
| Allemand | | | | |
| Autres | | | | |

1 = élémentaire, 2 = suffisant, 3 = avancé

Autres informations

Quelles sont les motivations à l'origine de votre candidature ?

Conditions de travail

Avez-vous des restrictions pour exercer certaines tâches et activités ? Citez ces activités et les contraintes respectives.

Bénéficiez-vous du statut de travailleur handicapé ? OUI NON

Si OUI copie de la décision de reconnaissance de la qualité du travailleur handicapé établie par l'agence pour le développement de l'emploi (ADEM).

Commentaires :

Autres remarques

Lieu et date : _____ Signature : _____