UNION INTERNATIONALE DES TÉLÉCOMMUNICATIONS

AGENTS ENGAGÉS AU TITRE DE PROJETS

Agrafez ou coller ici une photographie d'identité récente	Prière de remplir ce questionnaire d'une manière exacte et succincte. ÉVITEZ LES ABRÉVIATIONS – elles ne sont pas toujours connues sur le plan mondial. Si votre candidature est prise en considération pour un poste d'expert de l'UIT, une photocopie du formulaire EXP/1 (mais non EXP/CONF) sera adressée au Gouvernement intéressé, auquel incombe le choix final d'un expert. Pour faciliter la reproduction du formulaire VEUILLEZ VOUS SERVIR D'UNE MACHINE À ÉCRIRE (où à défaut écrire en caractères d'imprimerie à l'encre noire). VOUS ÊTES PRIÉ DE LIMITER LA DESCRIPTION DE VOS QUALIFICATIONS/ EXPÉRIENCE AUX QUATRE PAGES DU QUESTIONNAIRE EXP/1 (*seules* les publications peuvent être indiquées sur une feuille supplémentaire si l'espace accordé est insuffisant).

LANGUE: Si vous sollicitez un poste pour lequel la connaissance de l'anglais, du français ou de l'espagnol est INDISPENSABLE, veuillez remplir le questionnaire approprié dans *la langue en question*. Les candidats bilingues ou trilingues rempliront un exemplaire du questionnaire dans chaque langue.

CONFIDENTIEL – À L'USAGE EXCLUSIF DU SIÈGE DE L'UIT

1

Nom de famille	Prénom usuel/autres prénoms				M./Mme/Mlle	Nom de jeune fille, s'il y a lieu
Nationalité actuelle	Date de naissance	Jour	Mois	Année	Lieu et pays de naissance	
Détails de votre Passeport	N°	Lieu et date d'émission		Date d'expiration		
Avez-vous jamais changé de nationalité ? Etes-vous en train d'en changer ?	☐ Non ☐ Oui (précisez)					
Adresse privée		Tél: Fax:		ÉTAT CIVIL		
Adresse permanente (si elle diffère de celle citée ci-dessus)		Tél: Fax:		☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ veuf(ve) ☐ séparé(e) ☐ divorcé(e)		
Adresse professionnelle		Tél: Fax:				

2

Dans quel domaine vous considérez-vous comme spécialisé ?		Si vous répondez à un avis de vacance de poste, rappelez le numéro ou la référence

Accepteriez-vous un engagement de moins de six mois ? ☐ un an ? ☐ plus d'un an ? ☐

Si un engagement vous était offert, dans quel délai pourriez-vous prendre vos fonctions ?	

Au service de l'UIT, vous pourrez être appelé à travailler ou à voyager n'importe où dans le monde. Veuillez indiquer si pour des raisons médicales ou autres, il y a une restriction à vos déplacements.

3

Emplois		TRAITEMENT ANNUEL BRUT et NET d'impôts De début	De fin	INDEMNITÉS s'ajoutant au traitement	NOM ET TITRE DE VOTRE SUPÉRIEUR DIRECT	Dates
Emploi actuel	Brut					De
	Net					À
Emploi précédent	Brut					De
	Net					À

4

Indiquez, s'il y a lieu, le nom de votre conjoint et des personnes à votre charge.

Nom	Date de naissance	Degré de parenté	Nom	Date de naissance	Degré de parenté

Indiquez, s'il y a lieu, le nom de vos proches parents ou alliés qui sont employés par l'Organisation des Nations Unies ou de l'une de ses institutions spécialisées.

Nom	Degré de parenté	Organisation

5

Si vous avez fait l'objet d'une condamnation quelconque (sauf pour infractions mineures de circulation) donnez toutes précisions.	

6

RÉFÉRENCES Indiquez trois personnes n'ayant avec vous aucun lien de parenté et connaissant bien votre personnalité et vos capacités. Ne répétez pas les noms des chefs de service indiqués au point 3 ci-dessus.

Nom	Adresse	N° de téléphone	Profession, activité, titre
		Bureau Domicile	
		Bureau Domicile	
		Bureau Domicile	

7

Dans quels pays/régions préféreriez-vous être affecté ? Autres commentaires.

8

Je certifie que les déclarations faites par moi dans le présent document sont sincères, exactes et complètes.

Je sais qu'en faisant des déclarations mensongères ou en omettant intentionnellement des renseignements demandés, je donnerais motif à l'UIT de retirer l'offre d'engagement ou d'annuler le contrat.

Date et lieu: _____ Signature: _____

AGENTS ENGAGÉS AU TITRE DE PROJETS

Susceptible d'être communiqué aux Gouvernements

1

Nom Adresse actuelle	Nationalité Date et lieu de naissance

2

CONNAISSANCE DES LANGUES	AUTRES LANGUES	Parler	Lire	Ecrire
LANGUE MATERNELLE Pour les autres langues inscrivez dans la case appropriée le numéro du code ci-dessous qui correspond à votre niveau de connaissances. CODE : 1. Conversation élémentaire, lecture des journaux, correspondance ordinaires. 2. Connaissances suffisantes pour soutenir aisément une discussion, lire et écrire des textes difficiles. 3. Langue parlée, lue et écrite (presque) aussi couramment que la langue maternelle.	_____ _____ _____ _____ _____	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐	☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3

ÉTUDES Donnez ci-dessous, dans l'ordre chronologique, des renseignements détaillés sur vos études. Indiquez dans la langue *originale* le nom de l'établissement et les certificats/diplômes que vous avez obtenus. Ne mentionnez pas les études primaires et secondaires si vous êtes titulaires d'un diplôme universitaire ou équivalent. Indiquez les études spéciales ou postuniversitaires faites dans votre spécialité ou dans une branche apparentée.

De Mois/année	À Mois/année	Etablissement (nom et lieu)	Diplômes ou certificats obtenus	Principales matières étudiées

4

Indiquez les titres des travaux importants que vous avez publiés dans votre spécialité, y compris le nom des publications dans lesquelles ils ont paru (utilisez une feuille supplémentaire si l'espace accordé est insuffisant). NE PAS JOINDRE LES PUBLICATIONS.

5

Enumérez les *Associations professionnelles* dont vous faites partie. Précisez le cas échéant, dans quelle catégorie de membre vous êtes inscrit.

N.B.: EN REMPLISSANT LA SECTION 6 CI-DESSOUS, VEUILLEZ COMMENCER PAR LE POINT E (page suivante) ET REMONTER ENSUITE PAR LES POINTS D, C, B et A S'IL Y A LIEU.

6 EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

A Résumé de vos antécédents professionnels par ordre CHRONOLOGIQUE *(à l'exception des quatre postes les plus récents).*

B

De À	Désignation exacte de votre poste
Nom et adresse de l'employeur	Nombre et fonctions de vos subordonnés, s'il y a lieu
Description de vos fonctions et responsabilités	

C

De À	Désignation exacte de votre poste
Nom et adresse de l'employeur	Nombre et fonctions de vos subordonnés, s'il y a lieu
Description de vos fonctions et responsabilités	

D

De À	Désignation exacte de votre poste
Nom et adresse de l'employeur	Nombre et fonctions de vos subordonnés, s'il y a lieu
Description de vos fonctions et responsabilités	

E

POSTE ACTUEL OU LE PLUS RÉCENT	Désignation exacte de votre poste
De À	
Nom et adresse de l'employeur	Nombre et fonctions de vos subordonnés, s'il y a lieu
Description de vos fonctions et responsabilités	

F

LAISSER EN BLANC – POUR ADJONCTIONS FUTURES	Désignation exacte de votre poste
De À	
Nom et adresse de l'employeur	Nombre et fonctions de vos subordonnés, s'il y a lieu

Description de vos fonctions et responsabilités

Date de mise à jour:

7

Indiquez les types/marques d'équipements sur lesquels vous avez: A) travaillé; B) reçu une formation professionnelle.

8

Renseignements complémentaires se référant à votre travail et au poste sollicité (par exemple expérience en formation sur le tas ou en techniques modernes de formation professionnelle, etc.).

Date: _____ Signature: _____