

APPLICATION FORM / FORMULAIRE DE CANDIDATURE

SUIVEZ STRICTEMENT LES INSTRUCTIONS SUIVANTES:

- 1- Veuillez compléter ce formulaire en format Microsoft Word et imprimez-le
- 2- Constituer un dossier de candidature comprenant : Une lettre de motivation adressée au commissaire Général de l'OBR, le formulaire de candidature dûment complété et signé, une copie du diplôme certifié conforme à l'original auprès du Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche Scientifique et l'équivalence de diplôme délivré par ce même ministère si le diplôme est délivré à l'Etranger.
- 3- Remettre tous les documents dans une enveloppe sous pli fermé à la Réception du siège de l'OBR, sise au rez-de-chaussée de l'Immeuble VIRAGO
- 4- Veuillez inscrire sur l'enveloppe le nom du poste et le numéro du poste.
- 5- Les applications incomplètes seront rejetées.

LA DATE LIMITE DE SOUMISSION EST LE :

Post/ Poste:		ee du poste : OBR	
First name(s) / Prénom(s):		Family name / Nom de famille:	
Date of birth / Date de naissance:		Nationality / Nationalité:	
hill,commune/province/ Colline/commune/Province			
Address/Adresse de résidence:			
Telephone no / No. de téléphone:	No. du mobile:	E-Ma	il:
Where did you learn about this vacc	ancy? / Comment avez-vous été informé du	poste?	

Do you have a close relative who currently works for the Ministry of Finance or OBR? If yes, please state their name, their position and their relationship to you. Avez-vous un proche parent travaillant au Ministère des Finances ou à l'OBR ? Si oui quel est son nom, sa fonction et sa relation avec vous ?

REFEREES / RÉFÉRENCES

Please give the names and details of two most recent employers who can comment on your professional and work ability. If you do not wish us to contact your referee prior to the interview, please indicate by typing an X the box.

Prière de donner les noms et autres détails de deux de vos récents employeurs qui peuvent témoigner sur vos compétences professionnelles. Au cas où vous ne souhaitez pas qu'ils soient contactés, mentionnez-le en tapant un X dans la case.

Name / Nom:	Name /Nom:
Address / Adresse:	Address /Adresse:
Position / Fonction:	Position / Fonction:
Tel:	Tel:
Mobile:	Mobile:
Email:	Email:
Please do not contact this referee / Prière de ne pas contacter	Please do not contact this referee / Prière de ne pas contacter
DECLARATION I confirm that the information provided in this application form is lead to disqualification or dismissal if subsequently employed.	s accurate. I understand that failure to provide accurate information may
Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont co contenue dans la présente peut conduire à une disqualification ou u	orrects et vérifiables. Je certifie également que toute information fausse une rupture de contrat pour ce poste.
Signature: (type your name / taper votre nom au complet)	
Date:	

EDUCATION AND TRAINING / ÉTUDES ACADÉMIQUES COMPLÉTÉES ET FORMATION PROFESSIONNELLE

University education/Éducation universitaire

Dates: (from – to) Dates: (de – à)	Name and address of university / Nom et adresse de l'institution universitaire	Major subjects studied Cours principaux	Diploma or degree completed and dates / Diplôme obtenu et date

Secondary and collegial education / Éducation secondaire et collégiale

Dates: (from – to) Dates: (de – à)	Name and address of college/school / Nom et adresse de l'école ou du collège	Major subjects studied Cours principaux	Diploma or degree completed and dates / Diplôme obtenu et date
()			

Please state other academic or professional training you have received. SVP précisez les formations professionnelles autres que vous avez suivis

Dates: (from – to) Dates: (de – à)	Name of the training / nom de la formation professionnelle suivie	Institute / Centre de formation	Compétences acquises

Please provide details of training received relevant to the post you are applying for. SVP précisez les formations liées au poste sur lequel vous appliquez.

Dates: (from – to) Dates: (de – à)	Name of the training / nom de la formation	Institute / Centre de formation	Compétences acquises
Dutes, (us u)			
Mois-année / mois-année			

Please state membership of professional organisations and status. Organisations professionnelles dont on est membre.

Dates: (from – to) Dates: (de – à)	Professional organisation /Nom de l'organisation	Membership (eg Fellow, Member) / Fonction et qualité
Mois-année / mois-année		
Mois-année / mois-année		

EMPLOYMENT HISTORY/ HISTORIQUE DES EMPLOIS

1

Please give details of all positions held since completing your full time education. Start with your present or most recent job and work back. Prière de donner le détail dès la fin de vos études. Commencez par l'emploi le plus récent.

Dates: (from – to) Dates: (de – à)	Name and address of employer Nom et adresse de l'employeur	Position and brief description of duties / Fonction occupée et tâches	Monthly gross salary Salaire mensuel brut	Reason for leaving Raison du départ
Mois-année / mois-année				
Mois-année / mois-année				-
Mois-année / mois-année				
Mois-année / mois-année				
	ORMATION /AUTRES It or persistent health problem? I	INFORMATIONS f so, please describe. Avez-vous un problème chronique de sa	nté? Si oui, décrivez-le	2?
		f so, please describe. Avez-vous un problème chronique de sa ves, please state date and nature of offence. Avez- vous été d		
délit ?				
Have you ever been subje vous encouru une sanctio	ect to disciplinary action in the n disciplinaire au cours de ces t	last 3 years? If yes, please state dates, type of offence comm rois dernières années? Si oui, quelle faute, a quelle date et le	nitted and the disciplind type de la sanction.	ary action taken? Avez-
Have you applied for any	job in OBR before and if so wh	ich job?		
			P	