

CURRICULUM VITAE POUR UN POSTE DE SALARIE MANUEL QUALIFIÉ
Référence du poste : 310-LF-TVL



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 :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Type de formation :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Diplôme/certificat :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Dates début/fin :	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Remarques :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			

Etablissement :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Type de formation :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Diplôme/certificat :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Dates début/fin :	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Remarques :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			

Expériences professionnelles (merci d'indiquer les plus récentes)

Employeur :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Secteur :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Fonction :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Dates début/fin :	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Tâches :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			

Employeur :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Secteur :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Fonction :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Dates début/fin :	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Tâches :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			

Employeur :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Secteur :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Fonction :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			
Dates début/fin :	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>		
Tâches :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>			

Permis de conduire

Type de permis :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
Libellé :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
Date d'émission :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
Date de validité :	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	

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

Si OUI, 140 heures ☐ ou 280 heures ☐

Connaissance des langues

	<table border="1"><tr><th>LECTURE</th></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>	LECTURE					<table border="1"><tr><th>ECRITURE</th></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>	ECRITURE					<table border="1"><tr><th>EXPRESSION</th></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>	EXPRESSION					<table border="1"><tr><th>COMPREHENSION</th></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>	COMPREHENSION				
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 : _____