

FORMULAIRE À RENVOYER

Par courrier postal : Madame LAURENT Sonia
Responsable des ressources humaines
Rue de Chèvremont 1/1 – 7181 Arquennes

Par courriel : s.laurent@seneffe.be

- Ce formulaire ne sera pris en compte que s'il est accompagné d'un curriculum vitae et d'une copie des principaux diplômes détenus par le candidat.
- En cas de problème pour compléter le formulaire, vous pouvez contacter Madame LAURENT Sonia, responsable des ressources humaines au 067 87 44 81 ou s.laurent@seneffe.be.
- La durée de validité de ce formulaire est de 1 an à partir de la date de réception.

DONNÉES PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Numéro de registre national :

Sexe : F - H

Nationalité :

Rue : N°/Boîte :

Code postal :Localité :

Tél/GSM :

@mail :

Permis de conduire de type : A - B - C1 - C - D - E - Aucun

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Êtes-vous actuellement inscrit comme demandeur d'emploi ? Oui - Non

Si oui, bénéficiez-vous : du plan ACTIVA - APE - Autres :

Possédez-vous un numéro AWIPH ? Oui - Non

Travaillez-vous actuellement ? Oui - Non

Si oui, quelle serait la durée du préavis ?

FORMATION

Type d'enseignement	Réussite	Orientation/spécialisation	Date d'obtention du diplôme
Enseignement primaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Enseignement secondaire Niveau <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Enseignement secondaire supérieur Niveau <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Spécial	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Enseignement supérieur de type court	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Enseignement supérieur de type universitaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

