



DOSSIER DE CANDIDATURE À COMPLÉTER

NOM :	Prénom :
Adresse :	
CP :	Ville :
Téléphone domicile :	Tél. Portable :
E-mail :	
Né(e) le : __ / __ / ____ à :	N° Séc. Soc. :
Situation de Famille :	Profession du conjoint :
Nombre d'enfant(s) : _____ , âge(s) :	Garde assurée (oui/non) :
Permis voiture (oui/non) :	Véhicule personnel (oui/non) :
	Distance domicile/lieu de travail (km.) :

Candidature au poste de :

Je désire effectuer une **journée d'observation** sans aucun engagement du poste proposé avant embauche pour confirmer mon intérêt **Oui** **Non** Elle sera effectuée en situation le : __ / __ / ____

VOTRE FORMATION...

Niveau d'études atteint (quelque soit le diplôme) :

FORMATION	Ville	Établissement	Diplôme obtenu	Année
<input type="checkbox"/> BEPC			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Secondaire			Jusqu'en :	-
<input type="checkbox"/> BAC			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Supérieure			Bac +	-

FORMATION COMPLÉMENTAIRE	Ville	Diplôme	Année
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

LANGUES ETRANGERES, pratique de niveau	Aucun	Scolaire	Maîtrise	Commercial
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Espagnol <input type="checkbox"/> Portugais <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

SITUATION ACTUELLE OU DERNIER EMPLOI

Nom de l'Entreprise : Activité :

Intitulé de votre poste : Service :

C. A. de l'entreprise : Effectif global :

Date d'emploi : de à Motif de départ :

Personnel sous votre responsabilité : Non Oui Combien de personnes :

Rémunération brute/an :

Tâches principales liées à votre fonction :
.....

Pour le poste auquel vous postulez, qu'est-ce qui vous intéresse le plus ?

.....
.....
.....

Qu'est-ce qui pourrait vous déplaire ?

.....
.....
.....

Compétences et qualités particulières :

Point forts

.....
.....
.....
.....
.....

Points faibles

.....
.....
.....
.....
.....

Quel est votre projet professionnel ?

À court terme

.....
.....
.....
.....
.....

À long terme

.....
.....
.....
.....
.....

AUTRES EXPÉRIENCES SIGNIFICATIVES **Oui** **Non**

Nom de l'Entreprise : Activité :

Intitulé de votre poste : Service :

C. A. de l'entreprise : Effectif global :

Date d'emploi : de à Motif de départ :

Personnel sous votre responsabilité : **Non** **Oui** Combien de personnes :

Rémunération brute/an :

Tâches principales liées à votre fonction :

.....

Nom de l'Entreprise : Activité :

Intitulé de votre poste : Service :

C. A. de l'entreprise : Effectif global :

Date d'emploi : de à Motif de départ :

Personnel sous votre responsabilité : **Non** **Oui** Combien de personnes :

Rémunération brute/an :

Tâches principales liées à votre fonction :

.....

Nom de l'Entreprise : Activité :

Intitulé de votre poste : Service :

C. A. de l'entreprise : Effectif global :

Date d'emploi : de à Motif de départ :

Personnel sous votre responsabilité : **Non** **Oui** Combien de personnes :

Rémunération brute/an :

Tâches principales liées à votre fonction :

.....

Qu'attendez-vous de la société pour laquelle vous postulez ?

.....
.....
.....
.....

Que pensez-vous être en mesure de lui apporter ?

.....
.....
.....
.....

Avez-vous des domaines d'intérêts extra-professionnels (sports, loisirs, culture, etc...)

.....
.....
.....

Avez-vous été informé(e) de l'amplitude des **horaires de travail de la société 8h00/19h30**

Oui Non

Accepterez-vous d'effectuer des **heures supplémentaires** en cas de nécessité

Oui Non

Accepterez-vous la **modifications des plannings** en cas d'absence ou d'urgence

Oui Non

Acceptez-vous la **modulation annuelle** des horaires en vigueur dans la société

Oui Non

Avez-vous été informé(e) du **travail possible le samedi matin**

Oui Non

Date de disponibilité :

RÉFÉRENCES PROFESSIONNELLES

(Ces personnes pourront éventuellement être contactées avec votre accord)

NOM	FONCTION	SOCIETE et ADRESSE	TELEPHONE

J'autorise la Société NDH à conserver ce dossier dans le cas où il ne serait pas retenu pour la présente procédure, afin de l'étudier de nouveau dans le cadre d'un futur recrutement.

À Amiens, le :

Nom manuscrit et signature du candidat :

Retourner par mail à : centre.affaires.metropole@ndh.fr

Ou par courrier à : Centre d'Affaires Métropole • 5 rue des Indes Noires • Imm. Grand Large • 80440 BOVES

Réservé au **Centre d'Affaires Métropole** :