

**REPUBLIQUE DU RWANDA**



**COMMISSION DE LA FONCTION PUBLIQUE**

P.O. BOX 6913 KIGALI

Siteweb: [www.psc.gov.rw](http://www.psc.gov.rw)

e-mail: [info@psc.gov.rw](mailto:info@psc.gov.rw)

**FICHE DE DEMANDE D'EMPLOI**

**I. IDENTIFICATION**

NOMS:

Adresse:  
Province/Ville de Kigali:

District:

Secteur:

N° de téléphone:

Adresse email:

**II. POSITION**

Institution souhaitée:

Poste d'emploi demandé

**MOTIFS** (Exprimer brièvement pourquoi vous êtes intéressé par ce poste)

### III. ETUDES FAITES

Noms et adresses des Instituts-Diplôme/certificat- Date de collation des grades

***N.B: Date de collation des grades, numéros d'enregistrement de Diplôme /certificat sont utiles; ils permettront de procéder à une vérification. Remplis la place appropriée.***

1. Université:

- |  |
|--|
| 1. Doctorat:<br>2. Maitrise :<br>3. Licence: |
|--|

2. Ecole Secondaire:

--

3. Certificat/Diplôme obtenu:

1.
----

2.
----

3.
----

4.
----

4. Date de collation des grades:

--

5. numéro de Diplôme/certificat

--

### IV. Autres formations/certificats

-
-
-

### V. Carrière

Poste Présent

Employeur:

--

Adresse:

--

Poste occupé et période:

--

Responsabilités:

--

**VI. Poste précédent**

Employeur:

Adresse:

Poste occupé et période:

Responsabilités:

***N.B:*** Si vous avez d'autre expérience non mentionné, décrivez-les brièvement sur une autre feuille que vous annexerez sur cette fiche.

**VII. Références**

Noms des personnes, leurs titres, adresses et numéros de téléphone

***N.B:*** Les personnes de références doivent être des anciens /actuels employeurs ou enseignants des Instituts supérieurs.

1.

2.

3.

***N.B:*** Avant d'être nommé, seuls les candidats qui ont réussi devront présenter une copie notifié de diplôme, un extrait du casier judiciaire, une photo passeport et copies des certificats de formations.

Je déclare sur mon honneur que les informations continues dans cette fiche sont vraies et complètes.

Je note que les fausses informations peuvent être une cause de ne pas être engagé ou une cause de perte de l'emploi que j'aurai dans le futur. J'autorise l'autorité compétente à vérifier les informations contenues dans cette fiche.

Signature:

Date:

-----

**POUR L'USAGE OFFICIEL SEULEMENT**

Fiche recue par:..... Date .....

Sélectionné  Pas sélectionné  Si non, motif(s).....

-----

Vérfié par .....

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_