

1. Après la formation, vous recherchez un emploi à : Temps partiel Temps plein

DETAILS PERSONNELS				
M/Mme/Mlle Nom :	Prénoms :		Date de naissance : / /	
Adresse Postale :			Adresse e-mail :	
N° de téléphone fixe :		N° de téléphone mobile :		
FORMATION ACADEMIQUE				
Diplôme(s)/Qualification(s) obtenus et Etablissement(s)	Période(s)	Résultats détaillés		
1. SC :				
2. HSC :				
3.				
EXPERIENCES PROFESSIONNELLES				
Société(s)	Durée(s)	Poste(s)	Salaire(s)	Raison(s) du départ
Votre niveau en informatique / bureautique : <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Basique <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Excellent				
POURQUOI VOUS DEVREZ ETRE SELECTIONNE POUR CETTE FORMATION ?				

2. Sur quelle tranche horaire êtes-vous disposé(e) à travailler ? flexible de ____h à ____h

3. Cocher les jours où vous accepterez de travailler :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

4. Suivez-vous des études actuellement ? Oui Non

5. Allez-vous poursuivre vos études : Oui Non

Si oui : Temps partiel Temps plein Dans combien de temps ?.....

6. J'ai pris connaissance des conditions attachées à ce programme de formation Oui Non

7. Je certifie conforme les informations ci-dessus et si je suis sélectionné(e), je m'engage à payer les frais d'inscription de Rps 500 et de suivre la formation jusqu'au bout ainsi que le stage en entreprise.

Date : / /

Signature :



Envoyer votre formulaire :

OU par e-mail à psawon@mitd.mu

OU la poste à MITD House, Pont Fer, Phoenix (en mentionnant sur l'enveloppe « ICT EMPOWERMENT TRAINING PROGRAMME »)

OU par fax no 6975460

OU appelez le 6018122 ou le 7723635 du lundi au vendredi de 09.00 à 16.30 pour plus de renseignements.