

**Direction Générale Des Etudes Technologiques  
Institut Supérieur Des Etudes Techno Logiques Du Kef  
Fiche De Renseignement : Vacation**

**1. IDENTIFICATION**

Nom et Prénom	.....								
Date et lieu de naissance	Le ..... / ..... / ..... à .....								
Carte d'Identité Nationale	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> délivrée, le ...../...../..... à .....								

**2. CONTACT**

Adresse	.....					
Code postal	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>					
Ville	.....					
Adresse électronique	.....					
Numéro de téléphone	.....					

**3. BACCALAUREAT**

Section	.....								
Année d'obtention du baccalauréat	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>								
Session	<input type="checkbox"/> Principale <input type="checkbox"/> Contrôle								
Mention <i>(Cochez (x) la case correspondante)</i>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>Passable</td><td>Assez bien</td><td>Bien</td><td>Très bien</td></tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Passable	Assez bien	Bien	Très bien				
Passable	Assez bien	Bien	Très bien						

**4. ETUDES SUPERIEURES (depuis le baccalauréat et année par année.)**

Année Universitaire	Etablissement	Filière et Niveau d'étude	Résultat *														
			Admis				Echec										
			Passable	Assez bien	Bien	Très bien											
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> - <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											.....	.....					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> - <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											.....	.....					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> - <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											.....	.....					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> - <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											.....	.....					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> - <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>											.....	.....					

\* Cochez (x) la case correspondante

**5. DERNIER DIPLOME OBTENU**

Intitulé du diplôme	.....					
Spécialité	.....					
Année d'obtention du diplôme	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>					

**NB:** - Fournir une copie de toute pièce justificative  
- Toute fausse déclaration entrainera obligatoirement le rejet de la candidature

<b>Etablissement d'obtention du diplôme</b>	.....			
<b>Mention</b> <i>(Veuillez cocher (x) la case correspondante)</i>	Passable	Assez bien	Bien	Très bien
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE/ PEDAGOGIQUE**

PERIODE	EMPLOYEUR	DESCRIPTION DU POSTE
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**7. CONNAISSANCES / COMPÉTENCES**

DOMAINE	THEME	APPRECIATION*			
		Aucune	Basique	Bonne	Excellente

**8. FORMATIONS**

DATE	DUREE	THEME DE LA FORMATION	PRESTATAIRE DE LA FORMATION
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**Signature**

Je soussigné(e) (nom et prénom du candidat) ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements transmis dans le cadre de cette candidature.

Fait à ..... le ...../...../..... .

(Signature du candidat)

.....