|  |
| --- |
| **POSTE : ………………………….** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nom et Prénom** | **N° CIN** | **Date de naissance** | **N° télephone**  | **Email** | **Diplôme** | **Spécialité** | **Etablissement** | **Equivalence**  | **Nbre de mois d'expériences professionnelles (hors stage)** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |