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