



Union interparlementaire
Pour la démocratie. Pour tous.

UNION INTERPARLEMENTAIRE

NOTICE PERSONNELLE

Joindre une photo récente

Veillez répondre d'une manière claire et précise à chaque question.

Remplissez la formule électroniquement ou en lettres d'imprimerie, à l'encre.

Lisez attentivement et suivez toutes les instructions.

1. Nom de famille		Prénom usuel		Second prénom												
2. Date de naissance (JJ/MM/AAAA)		3. Lieu de naissance		4. Nationalité(s) à la naissance		5. Nationalité(s) actuelle(s)										
6. Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Préfère ne pas indiquer <input type="checkbox"/>		7. Situation de famille : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Séparé(e) légalement <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/>														
8. Adresse permanente : Téléphone : Courriel :		9. Adresse actuelle : Téléphone :			10. N° de téléphone pendant les heures de travail :											
11. Avez-vous des personnes à votre charge Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Dans l'affirmative, donnez les renseignements suivants:																
Nom		Âge		Lien de parenté		Nom		Âge		Lien de parenté						
12. Avis de vacance concerné :																
13. Avez-vous déjà fait une demande d'emploi à l'UIP ? Dans l'affirmative, à quel moment et pour quel poste ?																
14. Indiquez, s'il y a lieu, le nom des membres de votre famille qui travaillent à l'UIP ou dans d'autres organisations internationales : Nom : Organisation : Lien de parenté :																
15. CONNAISSANCE DES LANGUES : Quelle est votre première langue et, si ce n'est pas la même, quelle est votre langue maternelle ?																
Autres langues	Lecture				Écriture				Expression orale				Compréhension			
	Début ant	Intermédiaire	Avancé	Courant	Début ant	Intermédiaire	Avancé	Courant	Débutant	Intermédiaire	Avancé	Courant	Début ant	Intermédiaire	Avancé	Courant
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Prière de renvoyer la présente formule, dûment complétée, au Service du Personnel de l'Union interparlementaire, 5, ch. du Pommier, Case postale 330, CH-1218 Le Grand Saconney, Genève, Suisse. Courriel : postbox@ipu.org</p>																

Du Mois/Année	Au Mois/Année	Traitement annuel		Désignation exacte de l'emploi occupé :
		Du début	À votre départ	
Nom de l'employeur :			Type d'activité :	
Adresse et téléphone de l'employeur :			Nom du chef de service :	
			Nombre et catégorie d'employés placés sous vos ordres :	Motif de votre départ :
DESCRIPTION DE VOTRE TRAVAIL				

Du Mois/Année	Au Mois/Année	Traitement annuel		Désignation exacte de l'emploi occupé :
		Du début	À votre départ	
Nom de l'employeur :			Type d'activité :	
Adresse et téléphone de l'employeur :			Nom du chef de service :	
			Nombre et catégorie d'employés placés sous vos ordres :	Motif de votre départ :
DESCRIPTION DE VOTRE TRAVAIL				

Du Mois/Année	Au Mois/Année	Traitement annuel		Désignation exacte de l'emploi occupé :
		Du début	À votre départ	
Nom de l'employeur :			Type d'activité :	
Adresse et téléphone de l'employeur :			Nom du chef de service :	
			Nombre et catégorie d'employés placés sous vos ordres :	Motif de votre départ :
DESCRIPTION DE VOTRE TRAVAIL				

19. Voyez-vous des objections à ce que nous nous mettions en rapport avec votre employeur actuel ? Oui Non

20. **RÉFÉRENCES** : Donnez le nom et l'adresse de trois personnes, **n'ayant avec vous aucun lien de parenté** et connaissant votre caractère et vos qualifications. *Ne mentionnez pas les chefs de service indiqués sous 18.*

NOM COMPLET	ADRESSE COMPLÈTE	PROFESSION

21. Indiquez tous autres faits utiles, y compris les associations professionnelles dont vous faites ou avez fait partie.

22. Respect des directives sanitaires

L'engagement est sous réserve d'un examen médical satisfaisant et peut entraîner l'envoi en mission dans toute région du monde. Êtes-vous atteint(e) d'une infirmité ou d'une maladie qui risque de limiter le champ de votre activité ou de vous empêcher de voyager en avion ?

Non Oui Dans l'affirmative, donnez toutes indications utiles :

Je reconnais que l'UIP accorde une grande importance à la santé et à la sécurité de son personnel et de ses visiteurs. Je comprends que, dans l'intérêt du maintien d'un environnement de travail sûr et dans le cadre de mes déplacements officiels si je suis sélectionné(e), je devrai me conformer à l'ensemble des consignes, politiques et protocoles en matière de santé et de sécurité mis en œuvre par l'UIP.

Non Oui

23. Avez-vous jamais été arrêté(e), inculpé(e), ou poursuivi(e) au criminel ? Avez-vous jamais été reconnu(e) coupable ou condamné(e) à une peine d'amende ou de prison pour un délit (autre qu'une infraction mineure en matière de circulation) ?

Non Oui

Dans l'affirmative, faites un exposé détaillé et complet de chaque cas en utilisant une feuille séparée.

24. Comment avez-vous entendu parler de l'Union interparlementaire ainsi que la vacance de poste ?

25. Je certifie que les déclarations faites par moi en réponse aux questions ci-dessus sont, dans toute la mesure où je puis en être certain(e), vraies, complètes et exactes. Je prends note du fait que toute déclaration inexacte ou omission importante dans une notice personnelle ou toute autre pièce requise par l'UIP expose un fonctionnaire de l'UIP au renvoi.

Date : _____ Signature : _____

N.B. Vous serez invité(e) à produire les pièces établissant l'exactitude des déclarations qui précèdent. N'envoyez cependant aucune pièce avant d'y avoir été invité(e) par l'Organisation ; n'envoyez jamais l'original des lettres de référence ou des attestations à moins qu'elles ne soient destinées à l'usage exclusif de l'Organisation.

Toutes les informations communiquées dans votre candidature, y compris, mais sans s'y limiter, votre curriculum vitae, votre lettre de motivation et tout document justificatif, seront traitées avec la plus grande confidentialité et conformément à la [Politique de l'UIP en matière de protection des données](#). Ces informations ne seront accessibles qu'aux personnes impliquées dans le processus de recrutement et ne seront pas divulguées à des tiers sans votre consentement explicite.