|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 - Identification: | Numéro d’enregistrementComplété par ALGERAC |  |
| **Nom**  |  | ***Photo*** |
| **Date de naissance** |  | **Nationalité:** |  |
| **Situation familiale** |  |
| **Date d’élaboration du CV** |  |

|  |
| --- |
| 2 - Contacts: |
| **Domicile ou Entreprise** | **Domicile:****Entreprise:** |  |
| **Numéro de téléphone :** |  | **Téléphone mobile :** |  |
| **Fax:** |  | **E-mail :** |  |
| **Contact** **(en cas d’urgences):** | **Nom :** |  |
| **Numéro de téléphone :** |  | **Téléphone mobile :** |  |

Les renseignements de la table doivent être fait **par ordre chronologique**;toujours **du plus récent au plus ancien**

|  |
| --- |
| **3 – Formation(s) académique(s)**  |
| **Date & durée :** |  |
| **Université / Institution:** |  |
| **Cours / Spécialité :** |  |
| **Diplôme :** |  |
| **Date & durée :** |  |
| **Université / Institution:** |  |
| **Cours / Spécialité :** |  |
| **Diplôme :** |  |

Les renseignements de la table doivent être fait **par ordre chronologique** ; toujours **du plus récent au plus ancien**

|  |
| --- |
| **3 – Autres Formations**  |
| **Date & durée :** |  |
| **Université / Institution:** |  |
| **Cours / Spécialité :** |  |
| **Diplôme :** |  |
| **Date & durée :** |  |
| **Université / Institution:** |  |
| **Cours / Spécialité :** |  |
| **Diplôme :** |  |

|  |
| --- |
| Les renseignements de la table doivent être fait **par ordre chronologique** ; toujours **du plus récent au plus ancien** |
| **4 – Expérience Professionnelle**  |
| **Date (du - au):** |  | **Organisme:** |  |
| **Poste occupé:** |  |
| **Activités principales :**  |
| **Domaine compétence actuel : Sous domaine :**  |
| **Date (du - au):** |  | **Organisme:** |  |
| **Poste occupé:** |  |
| **Activités principales :**  |
| **Domaine compétence actuel : Sous domaine :**  |

|  |
| --- |
| Les renseignements de la table doivent être fait **par ordre chronologique** ; toujours **du plus récent au plus ancien** |
| 5- Evaluation ou Audit de SM réalisés  |
|  **Mois/Année** | **Type d’évaluation ou d’audit**  | **Rôle tenu dans l’équipe**  | **Normes utilisées comme référentiels.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6 –** Formations dispensées  **par le candidat** ayant un lien avec les activités d’évaluation de la conformité |
| **Date & Durée**  | **Formation** |  | **Contrôler par ALGERAC** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  **1 = Basique 2 = Bien 3 = Très bien 4 = Excellent**  |
| **7 – Connaissance Linguistique**  |
| **Langues** | **Lu** | **Parlée** | **Ecrit** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 8 – Divers |
|  |  |