



CURRICULUM VITAE

Please complete this form in **English** or **French**. **Type** or **Print** the requested information. You are requested to attach certified copies of your main diplomas listed in box 13. You may be requested to furnish documentary evidence in support of other statements made in this document. UNESCO does not acknowledge receipt of this form, which will nevertheless be examined carefully. You will be contacted **only** where a specific possibility of employment with the Organization exists. UNESCO will not keep this form beyond a period of **two years** from the date of its reception.

Veillez remplir ce formulaire en **anglais** ou en **français**, de préférence à la **machine**, sinon en **caractères d'imprimerie**. Il vous est demandé de joindre une copie certifiée conforme des principaux diplômes dont vous faites état à la case 13. Il pourra vous être demandé de fournir des pièces justificatives à l'appui des autres déclarations faites dans ce document. L'UNESCO n'accuse pas réception de ce formulaire, qui sera néanmoins examiné avec soin. Vous serez contacté **uniquement** s'il existe une possibilité concrète d'emploi à l'Organisation. Ce formulaire ne sera pas conservé au-delà de **deux ans** à compter de la date de sa réception.

R

C

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Family name (Surname) - Nom de famille | First names - Prénoms | Maiden name - Nom de jeune fille |
|--|------------------------------|---|

| | |
|--|------------------|
| 2. Permanent address - Domicile permanent | Telephone |
|--|------------------|

ATTACH RECENT PHOTOGRAPH

| | |
|--|------------------|
| 3. Mailing address (if different from above) Adresse postale (Si elle diffère de la précédente) | Telephone |
|--|------------------|

ATTACHEZ UNE PHOTOGRAPHIE RECENTE

| | | | |
|--|--|----------------------|---------------------------------------|
| 4. A) Date of birth - Date de naissance day/jour month/mois year/année | B) Country and place of birth Pays et lieu de naissance | C) Sex - Sexe | D) Marital status - Etat civil |
|--|--|----------------------|---------------------------------------|

| | |
|--|---|
| 5. A) Citizenship at birth Nationalité à la naissance | B) Present citizenship (since) Nationalité actuelle (depuis) |
|--|---|

C) Have you taken any legal steps towards changing your present nationality? Avez-vous entrepris des démarches officielles aux fins de changer votre nationalité actuelle?

6. Give the following information about persons fully dependent upon you for financial support. Donnez les renseignements suivants sur les personnes qui sont, financièrement, entièrement à votre charge.

| Name of dependant Nom de la personne à charge | Date of birth Date de naissance | Relationship Degré de parenté | Name of dependant Nom de la personne à charge | Date of birth Date de naissance | Relationship Degré de parenté |
|--|------------------------------------|----------------------------------|--|------------------------------------|----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

7. List any of your relatives employed by the United Nations or its Specialized Agencies. Donnez les noms de ceux de vos parents qui sont employés par les Nations Unies ou une des institutions spécialisées.

| Name - Nom | Relationship Degré de parenté | Name of international organization Nom de l'organisation internationale |
|------------|----------------------------------|--|
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|---|
| 10. How much notice would you require to report for work? Dans quel délai pourriez-vous entrer en fonction? | 8. Would you object to serving in any regions of the world? If so indicate which and why. Auriez-vous des objections à travailler dans certaines parties du monde? Dans l'affirmative, indiquez lesquelles et pourquoi. | 9. Would you accept employment for: Accepteriez-vous un emploi d'une durée de: |
| | Up to 6 months moins de 6 mois | yes/oui <input type="checkbox"/> no/non <input type="checkbox"/> |
| | 6 months to 1 year 6 mois à un an | yes/oui <input type="checkbox"/> no/non <input type="checkbox"/> |

| | |
|----------------------------------|--|
| more than 1 year plus d'un an | yes/oui <input type="checkbox"/> no/non <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------|--|

11. If employed, you will be required to pass a medical examination. Have you any disabilities which might limit your perspective field of work or your undertaking any necessary travel by air? En cas d'engagement un examen médical est nécessaire. Avez-vous une infirmité quelconque susceptible de restreindre vos activités professionnelles ou de vous interdire tout voyage par avion que vous pourriez être appelé à effectuer?

12. For what type of work or for which specific post do you wish to be considered? Quel genre d'emploi ou quel poste précis vous intéresse?

13. EDUCATION – Etudes - List in chronological order the educational establishments you have attended from the age of 14, including in-service training sessions having led to the granting of a diploma.

Enumérez, en suivant l'ordre chronologique, les établissements d'enseignement que vous avez fréquentés depuis l'âge de 14 ans.

Mentionnez également les stages de perfectionnement ayant abouti à l'obtention d'un diplôme.

| Name, place and country <i>Nom, adresse et pays</i> | Years attended <i>Années d'études</i> | | Degrees, diplomas, etc. (in original language) : state main subjects <i>Diplômes, titres (titre original) : indiquez matières principales</i> | Date obtained <i>Date d'obtention</i> |
|--|--|--------|--|--|
| | From - de | To - à | | |
| A) Secondary, Technical, Apprenticeship, etc. <i>Secondaire, Technique, Apprentissage, etc.</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| B) University or equivalent - <i>Universitaire ou équivalent</i> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

14. List professional societies to which you belong and your activities in public or international affairs.
Enumérez les associations professionnelles dont vous êtes membre ; vos activités publiques et internationales.

15. List but do not attach, your significant publications. Include publisher and date of publication.
Enumérez, sans les joindre, tous travaux importants que vous avez publiés. Indiquez le nom de l'éditeur, le lieu et la date de publication

| 16. LANGUAGES <i>LANGUES</i> | A) Mother tongue : <i>Langue maternelle :</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Ability to - <i>Aptitude à :</i> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Speak/ <i>Parler</i> | | | | Write/ <i>Rédiger</i> | | | | Read/ <i>Lire</i> | | | | Understand/ <i>Comprendre</i> | | | |
| B) Other languages <i>Autres langues</i> | Excellent <i>Excellente</i> | Good <i>Bonne</i> | Fair <i>Passable</i> | Slight <i>Faible</i> | Excellent <i>Excellente</i> | Good <i>Bonne</i> | Fair <i>Passable</i> | Slight <i>Faible</i> | Excellent <i>Excellente</i> | Good <i>Bonne</i> | Fair <i>Passable</i> | Slight <i>Faible</i> | Excellent <i>Excellente</i> | Good <i>Bonne</i> | Fair <i>Passable</i> | Slight <i>Faible</i> |
| English / <i>Anglais</i> | <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"/> |
| French / <i>Français</i> | <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"/> |

17. CLERICAL SKILLS - STENO-DACTYLOGRAPHIE
Indicate speeds in words per minute, after verification on non-commercial texts.
Indiquez les vitesses en mots-minute après vérification des vitesses sur textes non-commerciaux.

| Languages - <i>Langues</i> | | Shorthand <i>Sténo</i> | Typing <i>Dactylo</i> |
|----------------------------|----------|---------------------------|--------------------------|
| English | anglais | | |
| French | français | | |
| Spanish | espagnol | | |
| (Other - <i>autre</i>) | | | |

18. OFFICE AUTOMATION - BUREAUTIQUE
List any information equipment and software you can use.
Enumérez les équipements de traitement de l'information et les logiciels que vous pouvez utiliser.

| | | |
|---|------------------------------|---|
| C. PREVIOUS POSITION - POSTE ANTERIEUR | | Description of your duties (underline the main points); include number and type of subordinates. <i>Décrivez vos fonctions, en soulignant les principales ; indiquez également le nombre et les fonctions des personnes sous vos ordres.</i> |
| Dates of employment - <i>Durée d'emploi</i> | | |
| From : <i>De :</i> | To : <i>A :</i> | |
| Annual salary - <i>Traitement annuel</i> | | |
| Starting : <i>De début :</i> | Final : <i>A la fin :</i> | |
| Exact title of your position and place of work <i>Titre exact de votre poste et lieux d'activité</i> | | |
| Name and address of employer - <i>Nom et adresse de l'employeur</i> | | |
| Type of work <i>Genre d'activité</i> | | |
| Name and title of your immediate supervisor <i>Nom et titre de votre supérieur direct</i> | | |
| Reason for leaving <i>Cause de départ</i> | | |

D. If applicable, give here a brief résumé of employment(s) held before those covered above.
Si vous le jugez utile, résumez ici vos divers emplois antérieurs.

20. REFERENCES : List three persons not related to you by blood or marriage, who are familiar with your character and qualifications. Do not repeat names listed in item 19.

REFERENCES : Indiquez trois personnes (parents ou alliés exclus) pouvant donner sur vous des renseignements d'ordre moral et professionnel. Ne répétez pas des noms déjà cités dans la case 19.

| Name - <i>Nom</i> | Full address - <i>Adresse complète</i> | Profession |
|-------------------|--|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

21. Have you any objection to our making enquiries with your present employer ?

Voyez-vous quelque inconvénient à ce que nous prenions des renseignements auprès de votre employeur actuel ?

yes
oui no
non

22. State briefly any other relevant facts. Include information regarding any residence outside the country of which you are a citizen.

Donnez brièvement tout autre renseignement afférent à votre candidature. Donnez également des précisions sur toute période de résidence hors du pays dont vous êtes ressortissant.

23. I certify that the statements made by me in answer to the foregoing questions are true and complete. I understand that wilful misrepresentation renders me liable to dismissal, if employed.

Je certifie que les réponses que j'ai faites aux questions ci-dessus sont complètes et exactes. Je reconnais qu'en donnant sciemment une indication inexacte, je me rendrais passible de renvoi immédiat, au cas où je serais engagé.

Signature _____

Date _____