

**HOPITAL DE LA MISSION BAPTISTE**  
**B.P. 111 FERKESSEDOUGOU**  
**Tel : 36-86-82-10 / 36-86-98-27**  
**E-Mail : hospital.b.f.@gmail.com**

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'EMPLOI**

**I/ RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

1. Nom ..... 2. Prénoms .....
3. Adresse postale ..... 4. No de téléphone .....
5. Date de naissance ..... 6. Lieu de naissance .....
7. Carte d'identité ou acte de naissance no ..... 8. Date et lieu de délivrance .....
- ..... 9. Nationalité .....
10. Nom et prénoms du père ..... 11. Domicile du père .....
12. Nom et prénoms de la mère ..... 13. Domicile de la mère .....
14. Etat civil : Célibataire ..... Mariage civil ..... Date.....
- Mariage coutumier.....Date..... Divorcé..... Veuf (ve).....
15. Nom et prénoms de l'épouse / époux .....
16. Nom, prénoms et date de naissance de tous vos enfants :

Noms et prénoms	Dates
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**II/ SCOLARITE**

17. Avez-vous fréquenté un établissement scolaire ? oui ..... non .....
18. Si oui : Niveau d'études .....
- Dernier diplôme obtenu .....
19. Avez-vous interrompu vos études ? Oui ..... non .....
20. Si oui : quelles en sont les raisons ?
- Raisons financières ..... Echecs scolaires .....
- Autres raisons : Préciser s'il vous plait .....
- .....
- .....
- .....
- .....

21. Qualifications professionnelles .....
22. Date d'obtention des diplômes .....
- (Prière envoyer les copies des diplômes)
23. Noms et adresses de l'école technique ou de l'université fréquenté  
 .....  
 .....  
 .....
24. Avez- vous fréquenté une école biblique ? oui .....non .....
- Si oui, donner le nom de l'école.....
25. Avez-vous assisté à des séminaires ou des cours spéciaux ? Oui..... non.....
- Si oui donner la Liste des sujets traités, la durée, le nom de l'organisme ou la personne qui a donné ces cours :  
 .....  
 .....
26. Votre propre langue.....
27. Autre langues parlées couramment.....
28. Autres langues parlées.....

**III/ EMPLOI**

29. Avez-vous une expérience professionnelle ? Oui ..... non.....
- Si oui remplissez les lignes suivantes :
- Nom de l'employeur .....
- Adresse de l'employeur .....
- Postes occupés .....
- Responsabilité .....
- .....
- Dates d'emploi du ..... au .....
- Motifs du départ .....
- .....
- Nom de l'employeur .....
- Adresse de l'employeur .....
- Postes occupés .....
- Responsabilité .....
- .....
- Dates d'emploi du ..... au .....
- Motifs du départ .....
- .....
30. Donnez les noms et adresses de 3 (trois) personnes qui vous connaissent (ancien professeur, Employeur, Amis) qui peuvent nous envoyer une lettre de référence sur demande.  
 N.B : Aucun membre de la famille n'est acceptable.

- a. Nom et prénoms .....  
 Adresse postale .....  
 Relation .....
  
- b. Nom et prénoms .....  
 Adresse postale .....  
 Relation .....
  
- c. Nom et prénoms .....  
 Adresse postale .....  
 Relation .....

**IV/ EXPERIENCE RELIGIEUSE**

- 31. Votre religion.....
- 32. Nom de l'Eglise où vous assister.....
- 33. Nom et adresse Pasteur.....
- 34. Dans quelles activités de l'Eglise prenez-vous part ?.....  
 .....  
 .....
- 35. Donnez une explication brève sur votre conversion à Christ.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....
- 36. Quelle est votre relation présente avec Jésus-Christ ? .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....
- 37. Quels sont vos buts pour votre vie spirituelle ? .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

38. Quelles sortes de ministères spirituels envisagez-vous avoir à l'Hôpital ?.....

.....  
.....  
.....

39. Quelles sortes de ministères spirituels envisagez-vous avoir à l'hôpital ? .....

.....  
.....  
.....  
.....

40. Expliquez brièvement l'évangile comme vous le ferez à un non croyant :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je déclare exacts les renseignements donnés ci-dessus sachant que toutes fausses déclarations entraîneraient le rejet immédiat de ma candidature par le comité de l'hôpital.

Fait à .....

Signature .....