

Dossier de candidature

☺ NOM / PRENOM : _____ DATE : _____

SITUATION PERSONNELLE

✉ Adresse : _____

CP / Ville : _____ Nationalité : _____

Age : _____ Date et lieu de naissance : _____

☎ Tel. Domicile / Portable : _____ / _____ @ E-mail : _____

Permis B : ☐ Oui ☐ Non

Véhicule personnel : ☐ Oui ☐ Non

Habilitation Electrique : ☐ Oui ☐ Non Niveau : _____

Statut RQTH ☐ Oui ☐ Non

Aménagement de poste nécessaire : ☐ Oui ☐ Non Type : _____

ATTENTES PROFESSIONNELLES

Poste recherché : _____

Motif(s) de votre recherche : _____

Etat de votre recherche : ☐ Veille / ☐ Active : _____

Date de disponibilité : _____ Préavis : _____ Mois Négociable : ☐ non ☐ oui : _____

Souhaits géographiques :



- ☐ **NOUVELLE-AQUITAINE** – ☐ Bordeaux ☐ Angoulême
- ☐ Niort ☐ Poitiers
- ☐ **BRETAGNE** – ☐ Brest ☐ Rennes
- ☐ **NORMANDIE** – ☐ Caen ☐ Rouen
- ☐ **CENTRE-VAL-DE-LOIRE** – ☐ Tours ☐ Orléans
- ☐ **IDF** – Paris
- ☐ **OCCITANIE** – Toulouse
- ☐ **HAUTS-DE-FRANCE** – Lille
- ☐ **PACA** – ☐ Aix ☐ Nice
- ☐ **PAYS-DE-LA-LOIRE** – ☐ Cholet ☐ Angers ☐ Nantes ☐ Le Mans
- ☐ **AUVERGNE-RHONE ALPES** – ☐ Lyon ☐ Saint-Étienne ☐ Grenoble
- ☐ **GRAND-EST** – ☐ Strasbourg ☐ Nancy
- ☐ **BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ** – ☐ Dijon ☐ Montbéliard
- ☐ Genève ☐ Casablanca
- ☐ Londres ☐ Munich

Informations complémentaires :

Rémunération fixe actuelle (K€ brut/an) : _____

Part variable : _____

Rémunération fixe souhaitée (K€ brut/an) : _____


Négociable : ☐ Oui ☐ Non


Comment avez-vous connu le Groupe APSIDE ? : _____


Dossier de candidature


Votre « Job rêvé » :


Par ordre de préférence, numérotez de 1 à 7 vos critères pour atteindre le job de vos rêves.


☐ 
Identité d'entreprise
et réputation


☐ 
Localisation

☐ 
Ambiance de
travail & proximité

☐ 
Rémunération

☐ 
Transparence
et qualité du management

☐ 
Mission / projet

☐ 
Plan de carrière
et formation

Afin de vous recontacter pour de nouvelles opportunités, peut-on conserver votre dossier de candidature ?

☐ Oui ☐ Non

FORMATION & EXPERIENCE

☐ Bac +2 ☐ Bac +3 ☐ Bac +4 ☐ Bac +5 ☐ Bac +8 Années d'expérience : _____

Année : _____ Diplôme : _____ Etablissement : _____

Année : _____ Diplôme : _____ Etablissement : _____

Peut-on obtenir des références de vos expériences professionnelles actuelles et/ou précédentes (clients, employeurs...) ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, pouvons-nous les contacter ? ☐ Oui ☐ Non

Nom	Fonction	Société	Tél/E-mail

COMPETENCES TECHNIQUES & LINGUISTIQUES

Technologie / Langage / Environnement / Logiciel / Protocole / Norme / Méthode	Niveau				Technologie / Langage / Environnement / Logiciel / Protocole / Norme / Méthode	Niveau			
	1	2	3	4		1	2	3	4
	<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"/>

(Listez vos principales compétences et évaluez-vous : 1 = notions / 2 = utilisateur / 3 = confirmé / 4 = expert)

Langue	Débutant	Intermédiaire	Technique	Bilingue	Examen (TOEIC, First, BULATS...)	Année	Score
Anglais oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Anglais écrit	<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"/>			