

DOSSIER DE CANDIDATURE

NOM:				
PRENOM:				
Né(e) le :	à:			
Pays de naissance :	1	Nationalité :		
Adresse				
Code postal :		Ville :		Pays :
N° tél. :	N° port.:			
E-mail :				
Formation :				
Diplômes obter	nus :			
Langue maternelle :				
Langues étrangères p	arlées :		•••••	
Situation professionne	lle :			
□ Demandeur d'empl	loi 🗆 Inde	emnisé	 Non indemnisé 	

ML Industrie
07.67.82.53.80
@: mlindustrie.fr
SAS au capital de 5 000,00 euros

SIRET : 87956489600014

TVA Intracommunautaire : FR14879564896

Déclaration d'activité déclarée sous le numéro 28 76 06198 76



□ Salarié □ Ét	udiant					
Autre:						
Vous êtes intéressé par :						
□ Formation XXX						
□ Formation XXX						
□ Formation XXX						
Quelles sont vos motivations pour suivre l	a formation	Ś				
	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
Quel est votre objectif professionnel ?						
	••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
Comment évaluez-vous vos connaissanc	es concerno	ant.				
Comment of allocations for contractions controlled in .						
	Inexistantes	A consolider	Très bon	Excellente		
XXX						

XXX

Document actualisé le 12/12/2023



Nom et Prénom :
certifie exact les renseignements fournis dans ce document.
Fait à Le
Signature du candidat :

Je soussigné(e):



Cadre réservé à l'administration						