



## NOTICE INDIVIDUELLE PERSONAL INFORMATION FORM

### 1 - État civil / Personal ID

Genre / Sex ☒ Masculin / Male ☐ Féminin / Female

Nom usuel / Surname ..... Nom de naissance / Maiden name ..... Zarrouk

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) / Given names (in the order stated on your birth certificate)  
Moez

Date de naissance / Date of birth ..... 18/09/2000

Commune de naissance / Town or City of birth ..... Tunis

Département / État / County / State ..... Tunisie Pays / Country ..... Tunisie

Nationalité / Nationality ..... Tunisienne Seconde nationalité / Second nationality .....

Sécurité sociale française / French national insurance

Numéro / Number 

1	00	09	99	351	345
---	----	----	----	-----	-----

29
----

 Clé / Key

Adresse permanente / Home address ..... 2 Rue de Mars

Code postal / Post code ..... 2080 Commune / Town / City ..... Ariana

Pays / Country ..... Tunisie Tel / Phone ..... +216 99 225 481

Adresse électronique personnelle / Personal E-mail address ..... zarroukmoez18@gmail.com

Adresse durant votre séjour chez Inria (si différente de l'adresse permanente) /

Address during your time at Inria (if different from your home address) .....

35 rue Lepêcheur

Code postal / Post code ..... 69120 Commune / Town / city ..... Vaulx-en-Velin

Contact en cas d'urgence / Contact in case of emergency

Nom / Surname ..... Msakni Prénom / First name ..... Moez Tel / Phone ..... 0753613280

● Si vous êtes nés hors de France métropolitaine / if you are born out of metropolitan france

Date d'arrivée en France / Date of arrival in France ..... 30/08/2021

Nom du père / Father's surname ..... Zarrouk

Prénom du père / Father's first name ..... Habib

Nom de jeune fille de la mère / Mother's maiden name ..... Rezgui

Prénom de la mère / Mother's first name ..... Naouel

Position au regard du Service national ou journée d'appel (ressortissants U.E. uniquement) /  
*National service (EU citizens only)*

☐ Effectué / *Completed* du / *From* ..... Au / *To* .....

☐ Non effectué / *Not completed* - Motif / *Reason* .....

Avez-vous un besoin d'aménagement du poste de travail / *Do you require any specific adaptations to your workstation?*  
(sur prescription du médecin de prévention Inria seulement / *may only be taken in account when prescribed by Inria's occupational doctor*)

☐ Oui / *Yes* – Précisions sur l'aménagement du poste de travail / *Please specify requirements*

☒ Non / *No*

## 2 - Situation familiale du demandeur / *Applicant's marital status*

Veuillez cocher la case qui concerne votre *situation* actuelle / *Please tick the box corresponding to your current status*

☒ Célibataire / *Single* ☐ Viemaritale / *Cohabiting* ☐ Marié(e) / *Married* ☐ PACS / *Civil partner* ☐ Divorcé(e) / *Divorced* ☐ Veuf(ve) / *Widowed*

Enfants / *Children*

Nom / <i>Surname</i>	Prénom / <i>First name</i>	Date de naissance / <i>Date of birth</i>	À charge (oui/non) / <i>Financially dependent (yes / no)</i>

## 3 – Diplômes / *Qualifications*

Intitulé des diplômes / <i>Title</i> Par ordre d'importance / <i>In order of importance</i>	Année / <i>Year</i>	Établissement / <i>Institution</i>	Pays / <i>Country</i>
Classe préparatoire	2021	Esprit prepa tunis	Tunisie
Baccalauréat	2019	Lycée Louis Pasteur	Tunisie

Habilitation à diriger des recherches (H.D.R.) éventuelle / *Accreditation to supervise research (if applicable)*

Date / *Date* ..... Établissement / *Institution* .....

#### 4- Situation avant de prendre votre poste chez Inria / *Circumstances prior to taking up your post at Inria*

Êtes-vous / *Current situation*

☐ Salarié(e) / *Employee* ☒ Étudiant(e) / *Student* ☐ Demandeur d'emploi / *Job seeker*

☐ Autre / *Other* .....

• Si vous êtes salarié / *If an employee*

Nom de votre employeur actuel / *Name of current employer* .....

Secteur / *Sector*

☐ Public / *Public* ☐ Privé / *Private*

Date d'entrée / *Date of appointment* ..... Date de sortie / *Date of departure* .....

Fonctions occupées / *Positions held* .....

• Si vous êtes étudiant(e) / *If a student*

Êtes-vous élève fonctionnaire ? / *Are you a "civil servant student"?* ☐ Oui / *Yes* ☒ Non / *No*

Êtes-vous rémunéré par votre établissement / *Are you remunerated by your institution?*

☐ Oui / *Yes* ☒ Non / *No*

Nom de l'établissement / *Name of institution* ..... Telecom Physique Strasbourg .....

• Si vous êtes demandeur d'emploi en France / *If a job seeker in France*

Adresse Pôle Emploi où vous êtes inscrit / *Address of the "Pôle Emploi" office where you are registered*

.....

Êtes-vous en cours d'indemnisation / *Are you receiving benefits?* ☐ Oui / *Yes* ☐ Non / *No*

#### 5- Vous êtes déjà fonctionnaire / *If you are already a civil servant*

Première nomination en qualité de fonctionnaire stagiaire / *Date when first appointed as a civil service probationer*

Date / *Date* ..... Employeur / *Employer* .....

Adresse / *Address* .....

Code postal / *Post code* ..... Commune / *Town/City* .....

Date de titularisation / *Date of permanent appointment* .....

Corps / *Rank* ..... Date d'entrée / *Date of appointment* .....

Grade / *Grade* ..... Date / *Date* .....

Échelon / *Increment* ..... Date / *Date* .....

## 6- Vous devenez doctorant / For PhD student applicants

Sujet de thèse / *Thesis subject* .....

Date de première inscription en thèse / *Date of first registration* .....

Partenaire industriel finançant la thèse (le cas échéant) / *Industrial partner funding your thesis (if any)* .....

Directeur de thèse / *Thesis supervisor* .....

Co-directeur de thèse / *Thesis co-supervisor* .....

Établissement d'inscription / *Establishment where you are registered*

Nom / *Name* ..... Pays / *Country* .....

École doctorale / *PhD college* .....

Discipline / *Subject* .....

Université de cotutelle (le cas échéant) / *Co-supervisory institution (if any)*

Nom / *Name* ..... Pays / *Country* .....

## 7- Vous devenez stagiaire ou apprenti / For trainee or apprentice applicants

Diplôme préparé / *Final qualification title* ..... Diplôme d'ingénieur

École / *Institution* ..... Telecom Physique Strasbourg

Nom du tuteur Inria / *Inria supervisor's name* ..... Ahmed Boubrima

Je certifie l'exactitude de ces informations / *I certify that the above information is correct*

Date / *Date* ..... 25/02/2024

Signature / *Signature*

