



# DEMANDE D'EMPLOI

## APPLICATION FORM


- ▶ Seules les demandes des ressortissants des Etats Membres du CERN sont acceptées : Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, France, Grèce, Italie, Norvège, Pays-Bas, République Fédérale d'Allemagne, Royaume-Uni, Suède et Suisse.  
Applications are only accepted from nationals of the Member States of CERN: Austria, Belgium, Denmark, Fed. Republic of Germany, France, Greece, Italy, Netherlands, Norway, Spain, Sweden, Switzerland and United Kingdom.
- ▶ A remplir en français ou en anglais. Ecrire à la machine, ou en majuscules à l'encre **noire** ou au stylo à bille **noir**.  
To be completed in French or English. Please type, or print in block letters using **black** ink or **black** ball point pen.
- ▶ Veuillez n'envoyer aucune documentation supplémentaire. Nous vous informerons par la suite si nous désirons prendre connaissance de vos documents professionnels ou académiques.  
Please do not send any supporting documentation. We will inform you should we wish to see your professional or academic documents at a later stage.

1	Nom de famille – Surname		Prénoms – First names			Nom de jeune fille – Maiden name											
	Domicile – Permanent address			Adresse actuelle – Present address			Numéro de téléphone Telephone number										
							Privé – private										
	Date de naissance – Date of birth			Ville et pays de naissance – Town and country of birth			Nationalité(s) – Nationality(ies)										
Célibataire Single <input type="checkbox"/>			Marié(e) Married <input type="checkbox"/>			Divorcé(e) Divorced <input type="checkbox"/>			Séparé(e) Separated <input type="checkbox"/>			Veuf(ve) Widowed <input type="checkbox"/>			Date de mariage – Date of marriage		
2	Conjoint Spouse		Prénoms First names		Nationalité(s) – Nationality(ies)			Nom de jeune fille de l'épouse – Wife's maiden name									
	3 Enfants — Children																
Indiquer le patronyme si différent du votre – Indicate surname if different from yours																	
Prénoms – First names			M, F	Date de naissance Date of birth		Prénoms – First names			M, F	Date de naissance Date of birth		Prénoms – First names			M, F	Date de naissance Date of birth	
4 Poste Post																	
Quel emploi ou quel genre de travail postulez-vous ? For which post or for what type of work are you applying ?																	
5 Maladies Illnesses																	
Indiquer toute maladie chronique et tout handicap physique Indicate any chronic illness or physical defect																	
6 Langues — Languages																	
Langue maternelle Mother tongue			Autres langues Other languages									Photo récente format passeport  Recent photograph passport size					
			Pour lire Reading			Pour écrire Writing			Pour parler Speaking								
			TB VG	Bien Good	AB Fair	TB VG	Bien Good	AB Fair	TB VG	Bien Good	AB Fair						





