



**MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE, HYGIÈNE ET PRÉVOYANCE
SOCIALE
SECRETARIAT GÉNÉRAL À LA SANTÉ PUBLIQUE ET HYGIÈNE**

CURRICULUM VITAE

I. IDENTIFICATION :

NOM :

POST-NOM :

PRENOM :

MATRICULE (ou ID SYGECPAF)¹ :

GRADE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

PROVINCE D'ORIGINE :

TERRITOIRE :

ETAT CIVIL :

NATIONALITE :

ADRESSE :

TEL. PORTABLE :

ADRESSE E-MAIL :

II. FORMATION :

Période (De – à –)	Institution (Nom & adresse)	Section-Faculté- Spécialisation	Titre obtenu (intitulé)	Année d'obtention

❖ **Formations complémentaires (Séminaires, Stages et/ou Autres)**

Période (De – à –)	Organisme (Nom & adresse)	Thème/Domaine	Titre obtenu	Année d'obtention

¹ Pour tout agent « nouvelle unité (NU) » bénéficiant déjà de la prime de l'État, l'identifiant (ID) du Système de Gestion Centralisée de la Paie des Agents et Fonctionnaires (SYGECPAF) doit impérativement être renseigné.

Période (De – à –)	Organisme (Nom & adresse)	Thème/Domaine	Titre obtenu	Année d'obtention

❖ **Connaissances linguistiques**

(Indiquez pour chaque langue la mention du niveau de votre connaissance : Très Bon, Bon, Moyen et Rudimentaire, Non Applicable)

Langue	Parler	Écrire	Lire	Comprendre
Français	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Anglais	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Tshiluba	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Lingala	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Swahili	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Kikongo	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
Autres : 1. 2. 3. 4.				

❖ **Connaissances en Informatique**

(Indiquez pour chaque logiciel le niveau de votre connaissance : Approfondi, Bon, Moyen, Élémentaire, Pas de connaissance et Non Applicable)

Logiciel	Niveau de connaissance	Observation
Word	Choisissez un élément.	
Power Point	Choisissez un élément.	
Excel	Choisissez un élément.	
Access	Choisissez un élément.	
Outlook	Choisissez un élément.	
Epi-info	Choisissez un élément.	
SPSS	Choisissez un élément.	
Usage de l'Internet	Choisissez un élément.	

III. FONCTIONS OCCUPEES

(Mentionnez ci-dessous les fonctions occupées en commençant par la plus récente)

Période (De – à -)	Titre de la Fonction	Activités clés de la Fonction	Lieu d'affectation	Observation

IV. ANCIENNETE DANS LA FONCTION PUBLIQUE :

Libellé	Référence de l'Acte	Grade	Fonction	Observation
Engagement				
Admission sous-statut				
Affectation				
Dernière promotion				
Dernière affectation				

V. POSITION ACTUELLE (Activité, détachement, disponibilité et suspension) :

Position	Référence de l'Acte	Fonction	Durée	Observation
Activité				
Détachement				
Disponibilité				
Suspension				

VI. PUBLICATIONS (Sujet, édition et date) :

VII. AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES :

Je jure sur l'honneur que les réponses figurant sur le formulaire sont sincères et véritables.

Je suis au courant du fait que de fausses déclarations peuvent entraîner la non admissibilité à la sélection et l'annulation de la décision de désignation.

Fait à, le

(Signature)