



## F2. FORMATION ACADEMIQUE

### I. Enseignement supérieur ou universitaire

Années	Université ou Institut	Facultés ou sections ou unité de formation	Diplômes obtenus et Dernière année d'étude	Lieu

### II. Enseignement secondaire et/ou technique

Années	Etablissement	Sections suivies	Diplômes obtenus et Dernière classe suivie	Lieu

### III. Stage et/ou voyage d'études<sup>1</sup>

Période	Organisation ou entreprise	Lieu de stage	Thème de stage

### F3. ACTIVITES PROFESSIONNELLES

Période	Employeur	Postes ou fonction

<sup>1</sup> Citez les plus importants en débutant par les plus récents

#### F4. PROFIL ACTUEL DU CANDIDAT

Depuis quelle période ?	Fonction ou poste actuel	Organisation

#### F5. AUTRES COMPETENCES

Compétences	Outils/logiciels	Autre
Informatique		
-		
-		
-		
-		

#### F6. Langues<sup>2</sup>

Langues	Parlé	Lu	Ecrit
Français			
Anglais			
Allemand			
Espagnol			
Arabe			

<sup>2</sup> NB B = Bien ; AB = Assez Bien ; P = Passable.

## F7. FORMATION A SUIVRE A L'IPD-AOS

<b>Quel type de formation désirez-vous suivre ?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Longue durée</b>	<input type="checkbox"/> <b>Courte durée</b>
Quelles unités de formation souhaitez-vous suivre ?	<b>Formation à distance et en présentielle</b> <input type="checkbox"/> Planification Régionale et Aménagement du Territoire (PRAT) <input type="checkbox"/> Genre Population et Développement (GPD) <input type="checkbox"/> Management des Projets et Microréalisations (MPMR) <b>Formation en présentielle uniquement</b> <input type="checkbox"/> Agriculture et Innovations Technologiques (AIT) <input type="checkbox"/> Télédétection et Système d'Information Géographique (TSIG)	
<b>Modules formations courtes</b>		

## F8. Attentes cette formation ? :

<input type="checkbox"/> Me perfectionner dans mon domaine professionnelle
<input type="checkbox"/> Evoluer dans ma carrière actuelle
<input type="checkbox"/> Changer de carrière
<input type="checkbox"/> Devenir expert
<input type="checkbox"/> Avoir des notions
<input type="checkbox"/> Autres :
<input type="checkbox"/> Autres :

Fait à ..... le .....

Nom et signature : .....