|  |
| --- |
|  |
| Address: **NAHEMA - 851, Avenue Jean Dalmas – 13090 Aix-en-Provence France**  Tel: **+33 4 65 15 04 03** - Email: **nahema@nahema.nato.int** |
| **APPLICATION FOR EMPLOYMENT *- QUESTIONNAIRE D'EMPLOI***  !  Spontaneous applications will **not** be accepted. Applications **cannot be sent directly** to Nahema nor to NATO HQ. They shall be forwarded **through your MoD**. It will **not** be possible for us to return any incorrectly addressed applications.  *Les candidatures spontanées ne seront pas acceptées. Veuillez noter que les candidatures ne* **doivent pas** *être envoyées à Nahema, ni**au siège de l'OTAN. Les candidatures doivent parvenir par le biais de la hiérarchie de votre Pays.*  *Il ne sera pas**possible de retourner aux destinataires les candidatures envoyées par erreur*.  It is mandatory to apply for a specific post and quote the reference number.  *Il est obligatoire de poser sa candidature pour un poste spécifique et de mentionner le numéro de référence.* |

**PERSONAL & CONFIDENTIAL */ PERSONNEL & CONFIDENTIEL***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** Reference number of the vacancy / *Numéro de référence du poste vacant* Click here to enter text. | | | | | | | |
| **2.a** Last Name/*Nom de famille*  Click here to enter text. | | | **2.b** Maiden name, if applicable\*/*Nom de jeune fille, le cas échéant\**  Click here to enter text. | | | | Photograph (civilian clothes)  Photo d’identité |
| **2.c** First name/*Prénom*  Click here to enter text. | | | **2.d** Middle name/*Second prénom*  Click here to enter text. | | | |
| **3.a** Home address/*Adresse permanente*  Click here to enter text. | | | | | | | |
| **3.b** Postal address for correspondence (if different from 3.a)/*Adresse postale pour la correspondance (si différente de 3.a)*  Click here to enter text.  If special post/mail boxes are used, please also provide full address, including street name, number and area codes as these are required when sending mail via special courier/*En cas d’utilisation d’une boîte postale, veuillez également mentionner l’adresse complète (rue, numéro et code postal, ceux-ci étant indispensables lors d’envois par courriers express).* | | | | | | | |
| **3.c** E-mail address (necessary for invitations to tests/interviews. (**Please make sure to list an e-mail address you continuously monitor**)**.**  *Adresse électronique (indispensable pour les invitations aux tests/entretiens). Veuillez indiquer une adresse à laquelle vous avez accès de façon continue*  Click here to enter text. | | | | | | | |
| **3.d** Telephone/*Téléphone* Home/*Privé* Click here to enter text.Mobile phone/*GSM* ***(mandatory)***Click here to enter text.  Office/*Bureau* Click here to enter text. | | | | | | | |
| **4.** Marital status\*/*État civil*\* :  Single/*Célibataire* Married/*Marié(e)* Widowed/*Veuf(ve)* Divorced/*Divorcé(e)* Separated/*Séparé(e)* Cohabiting/*Cohabitation* | | | | | | | |
| **5.** Sex\*/*Sexe\**  **Female** | Date of birth\*/  *Date de naissance\** | Country and place of birth\*/  *Pays et lieu de naissance\** | | **5.a** Nationality at birth\*/  *Nationalité à la Naissance\** | **5.b** Present nationality/  *Nationalité actuelle* | if **.a** & **.b** are different, attach explanations /  *Si* ***.a*** *et* ***.b*** *différents, joindre explications* | |
| **5.c** Indicate any physical defects or chronic illness (attach explanations if necessary) \*.  *Indiquez tout handicap physique ou maladie chronique (joindre explications si nécessaire) \*.* | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **PLEASE READ THE FOLLOWING INSTRUCTIONS CAREFULLY**  ANSWER EACH QUESTION COMPLETELY IN **ENGLISH** OR IN **FRENCH**. IF YOU ARE NOT SENDING YOUR APPLICATION ELECTRONICALLY, TYPE OR PRINT CLEARLY IN INK. IF CERTAIN ITEMS REQUIRE MORE SPACE, USE THE LAST PAGE OF THIS FORM, OR, IF NECESSARY, CONTINUE ON PLAIN PAPER. DO NOT LEAVE BLANKS - ALL ITEMS **MUST** BE COMPLETED.  You will be requested to supply documentary evidence in support of the statements you make in this application. Do not, however, send any documentation until you have been asked to do so by the Organization and, in any event, do not submit the original texts of references or testimonials unless they have been obtained for the sole use of the Organization.  Applications cannot be returned to candidates, and, even if unsuccessful, these files will be kept according to NATO rules.  Candidates are advised that part of the recruitment process includes a security investigation, medical analyses and a physical check-up.  ***VEUILLEZ LIRE AVEC ATTENTION LES INSTRUCTIONS SUIVANTES***  *RÉPONDEZ EN DÉTAIL À CHACUNE DES QUESTIONS (EN* ***FRANÇAIS*** *OU EN* ***ANGLAIS****). SI VOUS N’ENVOYEZ PAS VOTRE FORMULAIRE ÉLECTRONIQUEMENT, VOS RÉPONSES SERONT DACTYLOGRAPHIÉES OU ÉCRITES DISTINCTEMENT EN LETTRES MAJUSCULES. SI VOUS MANQUEZ DE PLACE, UTILISEZ LA DERNIÈRE PAGE DU FORMULAIRE ET CONTINUEZ, AU BESOIN, SUR UNE FEUILLE SÉPARÉE. NE LAISSEZ AUCUN BLANC. IL EST IMPÉRATIF DE RÉPONDRE A TOUTES LES QUESTIONS.*  *Vous serez invité(e) à produire les pièces établissant l'exactitude de vos déclarations. N'envoyez cependant aucun document avant d'y avoir été invité(e) par l'Organisation; n'envoyez jamais l'original des lettres de référence ou des attestations à moins que celles -ci ne soient destinées à l'usage exclusif de l'Organisation.*  *Les formulaires de demande d'emploi ne sont, en aucun cas, pas renvoyés aux candidat(e)s. Le dossier sera conservé selon la règlementation de l’OTAN.*  *Les candidat(e)s voudront bien noter que, dans le cadre du recrutement, il sera procédé à une enquête de sécurité, à des analyses médicales et à un bilan de santé.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.** Give the following information about your spouse/cohabitant and children\*.  *Donnez les renseignements suivants concernant votre conjoint(e)/cohabitant(e) et vos enfants\*.* | | | | |
| **Name-First Name / Nom-Prénom** | **Occupation / Occupation** | **Date of birth**  **Date de naissance** | **Relationship**  **Degré *de parenté*** | **Financially dependent**  ***Financièrement à charge*** |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. | Yes/Oui No/Non |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. |  |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. |  |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. |  |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. |  |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. |  |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. |  |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter a date. | Click here to enter text. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. EDUCATION AND TRAINING**  **ÉTUDES ET FORMATION**  **SECONDARY EDUCATION** (in Chronological order) / **ENSEIGNEMENT SECONDAIRE** (dans l'ordre chronologique) | | |
| Name of establishment *Nom de l'établissement* Town & country/*Ville et pays* | Years from … to … *Années d'études*  *de … à …* | *Certificates and/or diplomas obtained including grades achieved*  *Certificats, diplômes et/ou titres obtenus* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **HIGHER EDUCATION** (in chronological order) / ***FORMATION SUPÉRIEURE*** *(dans l'ordre chronologique)* | | |
| Name of establishment *Nom de l'établissement* Town & country/*Ville et pays* | Years from … to … *Années d'études*  *de … à …* | *Certificates and/or diplomas obtained including grades achieved*  *Certificats, diplômes et/ou titres obtenus* |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. EDUCATION AND TRAINING** (Cont’d) /  **ÉTUDES ET FORMATION** (Suite)  **UNIVERSITY EDUCATION OR EQUIVALENT**  ***ENSEIGNEMENT UNIVERSITAIRE OU ÉQUIVALENT*** | | | | |
| Name of establishment  Town & country  Nature of studies (full-time, evening, etc.) *Nom de l'établissement - Ville et pays*  *Type d'études*  *(plein temps, cours du soir)* | Years from … to … *Années d'études*  *de … à …* | *Certificates, diplomas and/or*  *grades obtained*  *Certificats, diplômes et/ou titres obtenus* | | Main subjects  *Matières principales* |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. |
| **OTHER EDUCATION/TRAINING RECEIVED**  ***AUTRE FORMATION*** | | | | |
| Name of establishment  Town & country  Nature of studies (full-time, evening, etc.) *Nom de l'établissement - Ville et pays*  *Type d'études*  *(plein temps, cours du soir)* | Course followed, number of years/months  *Cours suivi et nombre de mois/années* | | *Certificates, diplomas and/or*  *grades obtained*  *Certificats, diplômes et/ou titres obtenus* | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8.** Have you completed all compulsory military service?  *Avez-vous effectué votre service militaire obligatoire?* | | | Yes  *Oui* | No  *Non* | Military Rank  *Grade militaire* | Click here to enter text. |
| If yes, indicate dates :  *Si oui, à quelles dates :* | Click here to enter text. | | | | | |
| If not, give reasons :  *Si non, donnez les raisons :* |  | | | | | |
| In case of exemption, give reasons :  *En cas d'exemption donnez les raisons :* | | Click here to enter text. | | | | |
|  | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. LANGUAGES / *LANGUES*** (Definitions of language levels and equivalencies with other standards can be found on the NATO website. */*  *La description des niveaux de compétence linguistique et des équivalences avec d’autres normes en la matière se trouve sur le site web de l’OTAN.)* | | | | | |
| Official NATO Languages  *Langues officielles de l’OTAN* | Understanding  *Compréhension* | Speaking  *Expression orale* | | Writing  *Rédaction* | *Reading*  *Lecture* |
| 1. |  |  | |  |  |
| 2. |  |  | |  |  |
| Additional Languages/*Autres langues*  *(*in order of fluency*/de la plus forte à la plus faible)* | Understanding  *Compréhension* | Speaking  *Expression orale* | | Writing  *Rédaction* | *Reading*  *Lecture* |
| **1.** Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. | | Choose an item. | Choose an item. |
| 2. Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. | | Choose an item. | Choose an item. |
| 3. Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. | | Choose an item. | Choose an item. |
| 4. Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. | | Choose an item. | Choose an item. |
| 5. Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. | | Choose an item. | Choose an item. |
| 6. Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. | | Choose an item. | Choose an item. |
| 7. Click here to enter text. | Choose an item. | Choose an item. | | Choose an item. | Choose an item. |
| OFFICIAL LANGUAGE CERTIFICATES / C*ERTIFICATS OFFICIELS D'APTITUDES LINGUISTIQUES*: | | | | | |
| Language/ Langue | Testing Body / Organisme ayant  *délivré le certificat* | | Level/Results  Niveau/Résultats | | *Date* |
|  |  | |  | | Click here to enter a date. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | | Click here to enter a date. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | | Click here to enter text. | | Click here to enter a date. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **10. TYPING / *DACTYLOGRAPHIE*:**  Only to be filled in when applying for a Secretarial/Administrative post (indicate speeds in words per minute).  À remplir uniquement si vous postulez pour un emploi administratif/de secrétariat (indiquez la vitesse en mots-minute) | | | | | |
|  | English/Anglais | | French/Français | | Keyboard :  Clavier : |
|  | Certificate speed | Speed now | Vitesse diplôme | Vitesse actuelle | AZERTY  QWERTY |
| Typing:  *Dactylographie:* | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Dictaphone: | Yes  No  *Oui Non* | | | | |

|  |
| --- |
| **11.a IT SKILLS** (computer languages, various software used, DB used, etc)  **COMPÉTENCES EN INFORMATIQUE** (langages, logiciels utilisés, bases de données connues, etc.) |
|  |
| **11.b** Indicate office machines or equipment you can use / Veuillez indiquer les machines ou le matériel de bureau que vous pouvez utiliser. |
|  |
| **11.c Type of Driving licence / *Type du permis de conduire***  (only if required for the post */ uniquement si nécessaire pour le poste*)  Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| Starting with your **PRESENT** post, list in reverse order every employment you have had. Use a separate block for each post. Include also service in the armed forces and **note any period during which you were not gainfully employed**. If required, you may continue on the last page of this form, and attach additional pages of the same size. **(Please note that it will not suffice to complete these items by simply stating "refer to curriculum vitae", although a CV may also be enclosed.)**  *En partant de votre poste* ***ACTUEL****, indiquez dans l'ordre chronologique inverse, tous les postes que vous avez occupés. Utilisez une case distincte pour chacun des postes. Mentionnez aussi vos états de service dans les forces armées et* ***indiquez toute période pendant laquelle vous n'auriez pas exercé d'activité rémunérée****. Continuez au besoin en dernière page du formulaire et sur des feuilles supplémentaires de même format. (****Veuillez noter qu'il ne suffit pas simplement de répondre "voir curriculum vitae", même s'il vous est loisible d'en joindre un à votre formulaire).*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **12. PRESENT EMPLOYMENT / *EMPLOI ACTUEL*** | | | | | | | | | | | | | |
| Dates of employment  *Durée d'emploi* | From  *Du* | | | Click here to enter a date. | | | | | To  *Au* | | |  | |
| Type of contract (indefinite, definite duration, auxiliary, etc. )  Type de contrat (indéterminé, durée déterminée, auxiliaire, etc.) | | | | |  | | | | | | | | |
| Where appropriate: date of end of contract :  Si nécessaire: date de fin de contrat : | | | | |  | | | | | | | | |
| Last annual salary  Dernier traitement annuel | |  | | | | | | | | | | | |
| Name and address of employer  Nom et adresse de l'employeur | |  | | | | | | | | | | | |
| Type of business of employer  Activité principale de l'organisme employeur | | |  | | | | | Title of your position  *Titre de votre poste* | | | | |  |
| Number of employees under your direct supervision  Nombre de personnes sous vos ordres | | | | |  | | | | | | | | |
| Place of employment  Lieu d'affectation | |  | | | | | | | | | | | |
| Name and title of your supervisor  Nom et titre de votre supérieur | |  | | | | | | | | | | | |
| Detailed description of your work  Description détaillée de votre travail | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Languages used  Langues utilisées | |  | | | | | | | | | | | |
| Reason for wishing to leave  Pourquoi désirez-vous changer d'emploi? | | |  | | | | | | | | | | |
| Would you / *Comptez-vous* : | retire/*prendre votre retraite ?* | | | | | | | | | resign from military status  *renoncer à votre statut de militaire ?* | | | |
|  | resign from current employment  *démissionner de votre emploi actuel ?* | | | | | | | | | apply for secondment  *demander un détachement ?* | | | |
|  | apply for leave without pay  *demander un congé sans solde ?* | | | | | | | | |  | | | |
| Are you presently employed in a Civilian or Military capacity? (specify)  Occupez-vous actuellement un poste civil ou un poste militaire? (précisez) | | | | | |  | | | | | | | |
| Do you currently hold a security clearance? At what level?  Êtes-vous actuellement titulaire d'une habilitation de sécurité? De quel niveau ? | | | | | | |  | | | | | | |
| How much notice would you require to report to work or length of the legal notice period?  Dans quel délai pourriez-vous entrer en fonctions ou durée du préavis légal ? | | | | | | | | | | |  | | |
| Have you any objections to our making inquiries to your present employer?  *Voyez-vous des objections à ce que nous nous mettions en rapport avec votre employeur actuel?* | | | | | | | | | | | Yes  No  *Oui Non* | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13.a PREVIOUS POSITION/*EMPLOI ANTÉRIEUR*** | | | | | | | | | | |
| Dates of employment  *Durée d'emploi* | From  *Du* | | | |  | | | To  *Au* |  | |
| Last annual salary  Dernier traitement annuel | |  | | | | | | | | |
| Name and address of employer  Nom et adresse de l'employeur | |  | | | | | | | | |
| Type of business of employer  Activité principale de l'organisme employeur | | | |  | | | Title of your position  *Titre de votre poste* | | |  |
| Number of employees under your direct supervision  Nombre de personnes sous vos ordres | | | | | |  | Title of your supervisor  *Titre de votre supérieur* | | |  |
| Detailed description of your work  Description détaillée de votre travail | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Place of employment  Lieu d'affectation | | |  | | | | | | | |
| Languages used  Langues utilisées | | |  | | | | | | | |
| Reason for leaving  Pourquoi avez-vous changé d'emploi? | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **13.b PREVIOUS POSITION/*EMPLOI ANTÉRIEUR*** | | | | | | | | | | |
| Dates of employment  *Durée d'emploi* | From  *Du* | | | |  | | | To  *Au* |  | |
| Last annual salary  Dernier traitement annuel | |  | | | | | | | | |
| Name and address of employer  Nom et adresse de l'employeur | |  | | | | | | | | |
| Type of business of employer  Activité principale de l'organisme employeur | | | |  | | | Title of your position  *Titre de votre poste* | | |  |
| Number of employees under your direct supervision  Nombre de personnes sous vos ordres | | | | | |  | Title of your supervisor  *Titre de votre supérieur* | | |  |
| Detailed description of your work  Description détaillée de votre travail | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Place of employment  Lieu d'affectation | | |  | | | | | | | |
| Languages used  Langues utilisées | | |  | | | | | | | |
| Reason for leaving  Pourquoi avez-vous changé d'emploi? | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13.c PREVIOUS POSITION/*EMPLOI ANTÉRIEUR*** | | | | | | | | | | |
| Dates of employment  *Durée d'emploi* | From  *Du* | | | |  | | | To  *Au* |  | |
| Last annual salary  Dernier traitement annuel | |  | | | | | | | | |
| Name and address of employer  Nom et adresse de l'employeur | |  | | | | | | | | |
| Type of business of employer  Activité principale de l'organisme employeur | | | |  | | | Title of your position  *Titre de votre poste* | | |  |
| Number of employees under your direct supervision  Nombre de personnes sous vos ordres | | | | | |  | Title of your supervisor  *Titre de votre supérieur* | | |  |
| Detailed description of your work  Description détaillée de votre travail | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Place of employment  Lieu d'affectation | | |  | | | | | | | |
| Languages used  Langues utilisées | | |  | | | | | | | |
| Reason for leaving  Pourquoi avez-vous changé d'emploi? | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **13.d PREVIOUS POSITION/*EMPLOI ANTÉRIEUR*** | | | | | | | | | | |
| Dates of employment  *Durée d'emploi* | From  *Du* | | | |  | | | To  *Au* |  | |
| Last annual salary  Dernier traitement annuel | |  | | | | | | | | |
| Name and address of employer  Nom et adresse de l'employeur | |  | | | | | | | | |
| Type of business of employer  Activité principale de l'organisme employeur | | | |  | | | Title of your position  *Titre de votre poste* | | |  |
| Number of employees under your direct supervision  Nombre de personnes sous vos ordres | | | | | |  | Title of your supervisor  *Titre de votre supérieur* | | |  |
| Detailed description of your work  Description détaillée de votre travail | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Place of employment  Lieu d'affectation | | |  | | | | | | | |
| Languages used  Langues utilisées | | |  | | | | | | | |
| Reason for leaving  Pourquoi avez-vous changé d'emploi? | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13.e PREVIOUS POSITION/*EMPLOI ANTÉRIEUR*** | | | | | | | | | | |
| Dates of employment  *Durée d'emploi* | From  *Du* | | | |  | | | To  *Au* |  | |
| Last annual salary  Dernier traitement annuel | |  | | | | | | | | |
| Name and address of employer  Nom et adresse de l'employeur | |  | | | | | | | | |
| Type of business of employer  Activité principale de l'organisme employeur | | | |  | | | Title of your position  *Titre de votre poste* | | |  |
| Number of employees under your direct supervision  Nombre de personnes sous vos ordres | | | | | |  | Title of your supervisor  *Titre de votre supérieur* | | |  |
| Detailed description of your work  Description détaillée de votre travail | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Place of employment  Lieu d'affectation | | |  | | | | | | | |
| Languages used  Langues utilisées | | |  | | | | | | | |
| Reason for leaving  Pourquoi avez-vous changé d'emploi? | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **14 a.** Are you now or have you ever been a permanent civil servant in your government's employ? If yes, please give the name of your administration and dates of duty./ *Êtes-vous actuellement ou avez-vous jamais été fonctionnaire titulaire dans votre pays ? Si oui, pour quelle administration et à quelles dates ?* | |
| **b.** If you are or have been a NATO Civilian, please indicate last grade and step held, and specify in which NATO body you are/were employed. / *Si vous êtes ou avez été un membre du personnel civil de l'OTAN, précisez vos derniers grade et échelon et indiquez dans quel organisme de l'OTAN vous êtes/êtiez employé(e).* | |
| **c.** If you are or have been employed as a civilian in one of the Coordinated Organizations, please indicate last grade and step held, and specify in which organization you are/were employed ./ *Si vous êtes ou avez été un membre du personnel civil d'une des Organisations coordonnées, indiquez vos derniers grade et échelon et précisez dans quelle organisation vous êtes/avez été employé(e).* | |
| Council of Europe (CE) European Space Agency (ESA)  Conseil de l'Europe (CE) Agence spatiale européenne (ASE)  Organization of Economic co-operation & Development (OECD) Western European Union (WEU)  Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) Union de l’Europe occidentale (UEO)  European Centre for Medium-Range Weather forecasts (ECMWF) North Altantic Treaty Organization (NATO)  Centre européen pour les prévisions météorologiques à moyen terme (CEPMMT) Organisation du Traité de l’Atlantique Nord (OTAN) | |
| **d.** Are any members of your family (or is your cohabitant) employed by one of the NATO bodies?  Un membre de votre famille (ou votre cohabitant(e)) est-il(elle) employé(e) dans un organisme de l’OTAN? | Yes No  *Oui Non* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name-First Name**  **Nom-Prénom** | **Civilian**  ***Civil*** | **Military**  ***Militaire*** | **Relationship**  **Degré de parenté** | **Name of NATO Body**  ***Nom de l'organisme OTAN*** | **Grade and step**  ***Grade et échelon*** |
| Click here to enter text. |  |  | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. |  |  | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. |  |  | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. |  |  | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| **15.** List professional societies to which you belong and your activities in public or international affairs.  *Enumérez les associations professionnelles dont vous êtes membre; vos activités publiques et internationales.* |

|  |
| --- |
| **16.** List but do not attach any significant publications you have written.  *Enumérez sans les joindre tous travaux importants que vous pouvez avoir publiés.* |

|  |
| --- |
| **17.** Social activities and sports/particular abilities or interests.  *Activités sociales et sportives/aptitudes ou centres d'intérêt particuliers.* |

|  |
| --- |
| **18. TRAVEL:** List periods of residence away from your home country (holidays excluded)  **VOYAGES:**  *Énumérez vos séjours à l'étranger (vacances non comprises).* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Country  *pays* | Reasons for visit or residence  *Raisons du voyage ou du séjour* | *Dates* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| **19.** Have you ever been arrested, indicted, or summonsed to court as a defendant in a criminal proceeding, or convicted, fined or imprisoned for the violation of any law (excluding minor traffic violations)?  *Avez-vous jamais été arrêté(e), inculpé(e) ou poursuivi(e) au tribunal? Avez-vous jamais été reconnu(e) coupable ou condamné(e) à une peine d'amende ou de prison pour un délit (autre qu'une infraction mineure en matière de circulation routière) ?*  If "yes" give full particulars of each case in an attached statement.  *Dans l'affirmative, faites un exposé détaillé et complet de chaque cas ; utilisez une feuille séparée.* | Yes  No  Oui Non |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **20.** REFERENCES: Give the names, addresses **and telephone numbers** of three persons not related to you who are familiar with your character and qualifications. Do not repeat names of supervisors listed under items **13 and 14**.  **NOTE THAT REFEREES COULD BE CONTACTED WITHOUT PRIOR NOTICE TO CANDIDATES.**  *RÉPONDANTS: Donnez le nom, l'adresse* ***et le numéro de téléphone*** *de trois personnes n'ayant avec vous aucun lien de parenté et connaissant votre moralité et vos titres. Ne mentionnez pas les chefs de service indiqués sous les rubriques* ***13 et 14****.* ***VEUILLEZ NOTER QUE L'ORGANISATION POURRA PRENDRE CONTACT AVEC VOS RÉPONDANTS SANS VOUS EN AVISER AU PRÉALABLE.*** | | | |
| Name  *Nom* | Full address  Adresse complète | *Telephone number*  *N° de Téléphone* | *Profession* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **21.** State any other relevant facts not covered earlier in this application.  *Indiquez tous autres faits utiles non mentionnés dans ce questionnaire.* |

|  |
| --- |
| **22.** I certify that the statements made by me in answer to the foregoing questions are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that any misrepresentation or material omission made on an application for employment or other document requested by the Organization renders a staff member of NATO liable to termination or dismissal.  *Je certifie que les déclarations faites par moi en réponse aux questions ci-dessus sont, dans toute la mesure où je puis en être certain(e), vraies, complètes et exactes. Je prends note du fait que toute déclaration inexacte ou omission importante dans un questionnaire d'emploi ou toute autre pièce requise par l'Organisation expose un fonctionnaire de l'OTAN au licenciement ou au renvoi.*  Date: Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |