

IDENTITE

Noms	:	
Date de naissance	:	
Nationalité / Pays de résidence	:	
Contact (Téléphone et Courriel)	:	

EDUCATION

Année	Diplôme « en précisant (BAC+X), et la filière	Etablissement ou Institution

AFFILIATION A DES ASSOCIATIONS PROFESSIONNELLES

1. XXXXX
2. XXXX

RESUME DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Période	Fonction/Structure	Tâches

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE PERTINENTE A LA MISSION

Période	Nom de l'employeur, poste tenu, Pays, financement, Renseignements sur contact pour références	Sommaire des tâches réalisées, en rapport avec la mission
Xx/xx/1999 à xx/xx/2000	Nom de l'employeur : Poste tenu : Pays : Nom du projet si c'est un projet : Financement si c'est un projet : Renseignements sur contact pour références :	

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES

CONNAISSANCES EN INFORMATIQUE

1. XXXXX
2. XXXX

LANGUES

Langues	Parlé	Ecrit	Lecture

CERTIFICATION

Je soussigné, certifie que le présent CV me décrit de manière correcte, ainsi que mes qualifications et mon expérience professionnelle ; je m'engage à être disponible pour réaliser la mission lorsque cela sera nécessaire. Toute fausse déclaration ou renseignement fourni incorrectement dans le présent CV pourra justifier ma disqualification ou mon renvoi par la CEP-O, et/ou des sanctions de la Banque Mondiale.