

DOSSIER DE CANDIDATURE EXTERNE

POSTE VISE :

NOM :

Prénom :

Poste actuel :

CONNAISSANCES ORGANISME :

Que connaissez-vous de la CPAM de la Somme, de nos missions et de nos enjeux ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FORMATION (Titres, diplômes obtenus) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NB : Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, nous vous indiquons que de questionnaire est à usage purement interne de la CPAM de la Somme et qu'il ne sera communiqué à aucun tiers. Les informations collectées seront conservées pendant un délai de deux ans et ne feront l'objet d'aucun traitement informatisé, sauf en cas d'embauche.

COMPETENCES RELATIONNELLES

Quelles sont les qualités professionnelles que l'on vous reconnaît ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos axes de progrès ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :

Parmi vos expériences professionnelles, quelle est celle que vous jugez la plus significative pour le poste et pourquoi ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

MOTIVATIONS :

Quelles sont les missions qui vous intéressent le plus dans le poste proposé ?

.....

.....

.....

.....

.....

NB : Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, nous vous indiquons que de questionnaire est à usage purement interne de la CPAM de la Somme et qu'il ne sera communiqué à aucun tiers. Les informations collectées seront conservées pendant un délai de deux ans et ne feront l'objet d'aucun traitement informatisé, sauf en cas d'embauche.

.....
.....
.....

Quels sont vos principaux domaines d'expertise, vos compétences clés ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL :

Quelles sont les conditions de travail qui semblent le mieux correspondre à votre personnalité ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

REFERENCES

Nous autorisez-vous à contacter l'un de vos derniers employeurs ? ☐ OUI ☐ NON

Nom, Prénom :

Fonction :

Coordonnées (mail ou téléphonique) :

PRETENTIONS SALARIALES :

Date :

Signature :

NB : Conformément aux dispositions de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, nous vous indiquons que de questionnaire est à usage purement interne de la CPAM de la Somme et qu'il ne sera communiqué à aucun tiers. Les informations collectées seront conservées pendant un délai de deux ans et ne feront l'objet d'aucun traitement informatisé, sauf en cas d'embauche.