

Formulaire de candidature, 2016

PRESENTATION

« Integrity Idol » Mali est une campagne nationale- sur le terrain, en ligne (internet) et à travers les médias- pour célébrer et encourager les fonctionnaires honnêtes du gouvernement à travers le pays.

INSTRUCTIONS

Cette fiche est le formulaire officiel de candidature pour la première édition de Integrity Idol Mali. Tous les candidats doivent être fonctionnaires et actifs dans les services publics au moment de la Candidature. Elle peut être faite par un particulier ou par le candidat lui-même. S'il vous plaît, remplissez correctement les informations demandées ci-dessous avec précision.

INFORMATIONS DU/DE LA CANDIDAT (E)

Nom, Prénoms : _____

Sexe : F M Age : ____ (ans) Tel 1 : _____ Tel2 : _____

Région/Ville : _____ Date de l'entretien : __/__/2016

Adresse Maison : _____

Fonction : _____ Grade : _____ N°Mle : _____

Direction : _____

Service : _____ Ancienneté : _____ ans

Hiérarchie direct : _____

Adresse Bureau : _____

QUESTIONNAIRE

Q1 : Comment avez-vous connu cette personne ?

Q2 : Depuis combien de temps connaissez-vous cette personne?

- A. 1 -5 ans B. 5 – 10 ans C. 10 – 20 ans D. Plus de 20 ans

Q3. Quel lien avez-vous avec le/la candidat(e) ?

A. Ami B. Connaissance C. Parent D. Aucun lien

Q4. Qu'est ce que vous savez de (son/votre) caractère?

Q5. Quel est (son/votre) projet qui a eu le plus d'impact?

Votre appréciation sur ces quelques qualités concernant le/la Candidat (e).

	Très Bien	Bien	Assez Bien	Passable
L'amour du travail				
Connaissance professionnelle				
Conscience Professionnelle				
Ponctualité				
Expression orale				
Sens du service public				
Sens des responsabilités				
Rigueur				
Efficacité				
Respect des normes et procédures				
Partage d'information				
Assiduité				
Dévouement				
Maitrise de soi				
Travail en équipe				
Entreprenant/innovant				
Moralité				
Leadership				
Affairisme				
Accueil/Ecoute				
Disponibilité				
Honnêteté				
Formation continue				

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE QUI NOMME

1. Nom complet: _____ Tel: _____
 Adresse: _____ Ville: _____

INFORMATIONS SUR le Volontaire

2. Nom complet: _____
 Tel: _____