

Formulaire de candidature

PRESENTATION

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

INSTRUCTIONS

Cette fiche est le formulaire officiel de candidature pour la quatrième édition de Integrity Icon 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 : __/__/__

Adresse Maison : _____

Fonction : _____

Direction : _____

Service : _____ Ancienneté : _____ ans

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 | | | | |
| Sens des responsabilités | | | | |
| Rigueur | | | | |
| Efficacité | | | | |
| Respect des normes et procédures | | | | |
| Assiduité | | | | |
| Dévouement | | | | |
| Travail en équipe | | | | |
| Entreprenant/innovant | | | | |
| Moralité | | | | |
| Leadership | | | | |
| Accueil/Ecoute | | | | |
| Disponibilité | | | | |
| Honnêteté | | | | |

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE QUI NOMME

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

INFORMATIONS SUR le Volontaire

2. Nom complet: _____
 Tel: _____