



# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Validation des Acquis Professionnels (VAP)

### PARTIE RESERVEE A AIBS

Reception du dossier le : ..... Par : .....

Entretien avec M., Mme : ..... Date : .....

Inscription définitive du candidat :  Oui  Non Date : .....

Remarques : .....

Photo  
récente  
obligatoire

### IDENTIFICATION

M.  Mme

MOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

LIEU ET PAYS DE NAISSANCE : .....

NATIONALITE : .....

N° DE SECURITE SOCIALE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : ..... PAYS : .....

TEL : ..... PORTABLE : .....

EMAIL : ..... SKYPE : .....

### SITUATION

Salarié(e)  En recherche d'emploi  Autre, précisez : .....

## PROFIL ACADEMIQUE

Niveau d'études actuel : .....

Spécialisation : .....

ANNEES	ETABLISSEMENT	DIPLOME OBTENU (OU EN PREPARATION)	LANGUE D'ENSEIGNEMENT

## LANGUES

Langue maternelle :  Français  Autre, précisez .....

Avez-vous obtenu des diplômes de langues :  Oui  Non

Si oui, précisez lequel(s) et quel(s) niveau(x) : .....

Estimez votre niveau d'Anglais :  Bilingue  Bon  Moyen  Faible

## EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

### SITUATION ACTUELLE

Nom de l'entreprise : .....

Secteur d'activité : ..... NAF : .....

Code postal : ..... Ville : .....

E-mail : ..... Tél. : ..... Fax : .....

Fonction dans l'entreprise : .....

Depuis le : .....

Responsabilités au sein de l'entreprise : .....

Nombre de personnes sous votre responsabilité : .....

### EMPLOIS PRECEDENTS

En commençant par votre emploi le plus récent (avant votre poste actuel), indiquez les fonctions que vous avez exercées ainsi que le nom des entreprises :

Cocher la situation correspondante	ANNEES	DUREE	ENTREPRISE / VILLE / PAYS	FONCTION / COMPETENCES / RESPONSABILITES
EMPLOI <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel				
EMPLOI <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel				
EMPLOI <input type="checkbox"/> Temps plein <input type="checkbox"/> Temps partiel				

## AUTRES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Etes-vous candidat(e) à une formation similaire ? :  Oui  Non

Si oui, laquelle ? : .....

## COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE NOTRE PROGRAMME ?

Presse

Précisez le support : .....

Relations personnelles ou professionnelles, précisez :

Salon, précisez : .....

Autres, précisez : .....

Site internet de AIBS

Moteur de recherche (Google...), précisez :

Site de référencement de formation, précisez :



5. Vous pouvez ajouter toute autre information que vous jugez utile de nous communiquer pour apprécier votre candidature :

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations fournies. Sachant que ces informations peuvent faire l'objet d'une informatisation, par la présente, et conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, j'autorise Atlantique International Business School à enregistrer mon dossier.

Le / Date :

Signature du candidat :

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- CV sur une page
- Copie de vos diplômes
- 1 Photo d'identité
- Copie de votre carte d'identité, passeport ou titre de séjour

Chèque de 150.000 F. CFA pour le Master 2) correspondant au montant des frais de dossier (non remboursable) à l'ordre de AIBS.

En cas de virement bancaire ( cf. instruction de paiement bancaire), la comptabilité informe du versement le service concerné. Le virement devra comporter le nom du candidat et la formation choisie.

### ATLANTIQUE INTERNATIONAL BUSINESS SCHOOL

Abidjan Cocody Danga Lot 155

01 bp 13193 Abidjan 01

Tél.: (225) 22 44 50 49

Cel.: (225) 42 27 27 20

info@atlantique-ibs.net

www.atlantique-ibs.net

Facebook : aibscotedivoire

Twitter : @aibschool