

COURS DE L'UNION AFRICAINE EN GENRE ET PRISE DE DECISIONS ECONOMIQUES SOUCIEUSES DES BESOINS SPECIFIQUES DES FEMMES ET DES HOMMES EN AFRIQUE

LIEU: UNION AFRICAINE HEADQUATERS
ADDIS ABABA- ETHIOPIE, 04 – 15 février 2013

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

MATIERE:	Genre et Prise de Décisions Economiques Soucieuses des Besoins Spécifiques des Femmes et des Hommes en Afrique
LIEU:	Siège de l'UA, Addis Abeba – Ethiopia
SPONSORISE PAR :	Commission de l'Union Africaine (CUA).
DIRIGE PAR :	La Direction Femme, Genre et Développement de l'UA
QUALIFICATION REQUISE :	<ul style="list-style-type: none">• Haut niveau universitaire en sciences économiques, sciences sociales, sciences politiques, genre, droit, fiscalité, comptabilité, statistiques...• Expérience pratique de pas de moins deux ans dans la politique économique• Maîtrise et bonne compréhension de la langue française et/ou anglaise écrite et parlée.

Important:

1. Ce formulaire de demande doit être soigneusement rempli par le candidat et confirmé par l'autorité compétente dans son pays. Il devrait parvenir à la Direction Femme, Genre et Développement à la Commission de l'Union Africaine à l'adresse suivante avant le 20 décembre 2012

Commission de l'Union Africaine
Direction Femme, Genre et Développement
P. O. Box 3243
Addis Ababa, Ethiopia
Tel: (251) 11 518 2114
Email: LeilaB@africa-union.org
leilabenali@laposte.net
Website: www.africa-union.org

2. Veuillez attacher votre CV et une copie des premières pages de votre passeport.

**COURS DE L'UNION AFRICAINE EN GENRE ET PRISE DE DECISIONS
ECONOMIQUES SOUCIEUSES DES BESOINS SPECIFIQUES DES FEMMES
ET DES HOMMES EN AFRIQUE**

LIEU: UNION AFRICAINE HEADQUATERS
ADDIS ABEBA- ETHIOPIE, 04-15 février 2013

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. INFORMATION PERSONALLE (Bio-Data): (Prière répondre en Lettres Majuscules)				
Nom :		Prénom :		
Date de Naissance :		Lieu de Naissance		
Jour		Mois	Année..	
Sexe				
Féminin		Masculin		
Nationalité:				
Adresse Personnelle:				
.....		Tel.:		
.....		Fax:		
Email:				
Adresse Professionnelle :				
.....		Tel.:		
.....		Fax:		
Email:				
.....				
II. Niveau d'Instruction (Commencer par le dernier établissement)				
Nom et Lieu de l'Etablissement	Année d'Etude	Spécialité	Diplôme Obtenu	
.....	De..... à.....	.....	.....
.....	De..... à.....	.....	.....
.....	De..... à.....	.....	.....
.....	De..... à.....	.....	.....
III. Langues				
Langue	Excellent	Bien	Moyen	Faible
Français				
Anglais				

IV . Formation		
Institution	Date	Domaine de Formation
.....
.....
.....
.....
V. Développement de Carrière		Description de la fonction
a) Fonction Actuelle.....		.....
Années de Service de à .....		.....
Nom & Adresse de l'Employeur.....		.....
.....	
.....	
.....	
b) Fonction Précédente :		Description de la fonction
Années de Service de à .....		.....
Nom & Adresse de l'Employeur.....		.....
.....	
.....	
.....	

VI. Description détaillée de la fonction

Décrire en détail votre fonction actuelle

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VIII. Les Attentes du Cours :

Quelle sont vos attentes de cette session de formation à laquelle vous voudriez participer?

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

IX. Confirmation par l'Autorité Concernée:

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

Signature et Cachet de l'Autorité Concernée

Je certifie que mes réponses aux questions précédentes sont complètes et correctes.

Si je suis sélectionné(e) pour participer au cours, alors

1. J'accepte de subir n'importe quel examen médical demandé par l'Union Africaine avant l'arrivée à Addis Ababa, Ethiopie ;
2. Me conduire en tant que stagiaire ;
3. Consacrer entièrement mon temps au cours ;
4. Entreprendre toutes les tâches du cours ;
5. S'abstenir à toute politique, au film publicitaire ou à n'importe quelles autres activités non compatibles avec le cours ;
6. Restez avec le groupe au même hôtel, où la réservation de groupe a été fixée par la Commission de l'Union Africaine.

Lieu

Date.....

.....
Signature du /de la Candidat(e)

Important:

Ce formulaire de demande doit être soigneusement rempli par le candidat et confirmé par l'autorité compétente dans son pays. Il devrait parvenir à la Direction Femme, Genre et Développement à la Commission de l'Union Africaine à l'adresse suivante avant le 20 décembre 2012

**Commission de l'Union Africaine
Direction Femme, Genre et Développement
P. O. Box 3243
Addis Ababa, Ethiopia
Tel: (251) 11 518 2114
Email: LeilaB@africa-union.org
leilabenali@laposte.net
Website: www.africa-union.org**