



**MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE, HYGIÈNE ET PRÉVOYANCE  
SOCIALE  
SECRETARIAT GÉNÉRAL À LA SANTÉ PUBLIQUE ET HYGIÈNE**

**CURRICULUM VITAE**

**I. IDENTIFICATION :**

NOM : .....

POST-NOM : .....

PRENOM : .....

MATRICULE (ou ID SYGECPAF)<sup>1</sup> : .....

GRADE : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....

PROVINCE D'ORIGINE : .....

TERRITOIRE : .....

ETAT CIVIL : .....

NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

TEL. PORTABLE : .....

ADRESSE E-MAIL : .....

**II. FORMATION :**

Période (De – à –)	Institution (Nom & adresse)	Section-Faculté- Spécialisation	Titre obtenu (intitulé)	Année d'obtention

❖ **Formations complémentaires (Séminaires, Stages et/ou Autres)**

Période (De – à –)	Organisme (Nom & adresse)	Thème/Domaine	Titre obtenu	Année d'obtention

<sup>1</sup> Pour tout agent « nouvelle unité (NU) » bénéficiant déjà de la prime de l'État, l'identifiant (ID) du Système de Gestion Centralisée de la Paie des Agents et Fonctionnaires (SYGECPAF) doit impérativement être renseigné.

Période (De – à – )	Organisme (Nom & adresse)	Thème/Domaine	Titre obtenu	Année d'obtention

❖ **Connaissances linguistiques**

*(Indiquez pour chaque langue la mention du niveau de votre connaissance : Très Bon, Bon, Moyen et Rudimentaire, Non Applicable)*

Langue	Parler	Écrire	Lire	Comprendre
<b>Français</b>	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
<b>Anglais</b>	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
<b>Tshiluba</b>	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
<b>Lingala</b>	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
<b>Swahili</b>	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
<b>Kikongo</b>	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.	Choisissez un élément.
<b>Autres :</b> 1. 2. 3. 4.				

❖ **Connaissances en Informatique**

*(Indiquez pour chaque logiciel le niveau de votre connaissance : Approfondi, Bon, Moyen, Élémentaire, Pas de connaissance et Non Applicable)*

Logiciel	Niveau de connaissance	Observation
<b>Word</b>	Choisissez un élément.	
<b>Power Point</b>	Choisissez un élément.	
<b>Excel</b>	Choisissez un élément.	
<b>Access</b>	Choisissez un élément.	
<b>Outlook</b>	Choisissez un élément.	
<b>Epi-info</b>	Choisissez un élément.	
<b>SPSS</b>	Choisissez un élément.	
<b>Usage de l'Internet</b>	Choisissez un élément.	



### III. FONCTIONS OCCUPEES

(Mentionnez ci-dessous les fonctions occupées en commençant par la plus récente)

<b>Période (De – à -)</b>	<b>Titre de la Fonction</b>	<b>Activités clés de la Fonction</b>	<b>Lieu d'affectation</b>	<b>Observation</b>

### IV. ANCIENNETE DANS LA FONCTION PUBLIQUE :

<b>Libellé</b>	<b>Référence de l'Acte</b>	<b>Grade</b>	<b>Fonction</b>	<b>Observation</b>
<b>Engagement</b>				
<b>Admission sous-statut</b>				
<b>Affectation</b>				
<b>Dernière promotion</b>				
<b>Dernière affectation</b>				

### V. POSITION ACTUELLE (Activité, détachement, disponibilité et suspension) :

<b>Position</b>	<b>Référence de l'Acte</b>	<b>Fonction</b>	<b>Durée</b>	<b>Observation</b>
<b>Activité</b>				
<b>Détachement</b>				
<b>Disponibilité</b>				
<b>Suspension</b>				

**VI. PUBLICATIONS (Sujet, édition et date) :**

**VII. AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES :**

Je jure sur l'honneur que les réponses figurant sur le formulaire sont sincères et véritables.

Je suis au courant du fait que de fausses déclarations peuvent entraîner la non admissibilité à la sélection et l'annulation de la décision de désignation.

Fait à ....., le .....

---

*(Signature)*