**Dossier de candidature**

**Formation sur l’Assurance Qualité Interne en Afrique Centrale et en Afrique de l’Ouest (DIES AQA) 2017-2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **Titre académique** |  | |  |
| *(comme indiqués dans votre passeport)* | | | |
|  | |  | |
| **Nom(s)** | | **Prénom(s)** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Lieu de naissance** | **Pays de naissance** | **Date de naissance** *(JJ.MM.AAAA)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Nationalité** | **Numéro du passeport (P.)** | **Date de délivrance du P.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Date d’expiration du P.** | **P. délivré par** | **P. délivré à** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Adresse complet du domicile** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Sexe** | **M** | **F** |

|  |
| --- |
|  |
| **Fonction** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Titre du poste dans le domaine AQ** | **Durée du contrat** |

|  |
| --- |
|  |
| **Département** |

|  |
| --- |
|  |
| **Institution** |

|  |
| --- |
|  |
| **Adresse complète (incl. Numéro de votre bureau)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Tél.** | **Fax** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Tel. portable** | **Courriel** |

|  |
| --- |
|  |

1. **Durée d’expérience au niveau du poste AQ**
2. **Description détaillée de vos tâches, relatives à l’AQ au niveau de votre poste**

|  |
| --- |
|  |

1. **Facilité d’accès internet**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Oui** | **Non** |

**Avez-vous accès à Internet haute vitesse ?**

**Votre institution a-t-elle les moyens de vous fournir une infrastructure vous permettant à utiliser une plateforme d’apprentissage en ligne ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Oui** | **Non** |

1. **Êtes-vous un/e boursier/ boursière DAAD ou un/e *alumnus*/ *alumna* DAAD ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Oui** | **Non** |

**Veuillez spécifier si OUI :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Avez-vous déjà participé à une activité DAAD dans le cadre du programme DIES ?**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Oui** | **Non** |

**Veuillez spécifier si OUI :**

|  |
| --- |
|  |

1. **Comment avez-vous pris connaissance de la formation***DIES AQA***?**

|  |
| --- |
|  |

**Curriculum Vitae**

1. **Formation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **De - à** | **Institution** | **Diplômes obtenus** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Expérience professionnelle**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **De - à** | **Institution** | **Poste** | **Brève description** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Compétences linguistiques : (5 = excellent ; 1 = bases)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Langue** | **Écrit** | **Oral** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Lettre de motivation** (max. 2 pages)

1. **Veuillez décrire votre motivation pour votre participation à DIES AQA**
2. **Veuillez décrire vos besoins spécifiques relatifs à votre rôle dans le champ QA de votre institution.**
3. **Quels sont les effets durables attendus de votre institution à l’égard de votre participation à DIES AQA ?**

**J’assure que je participerai à toutes les activités de la formation DIES AQA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Lieu, Date** | **Signature** |