



# DEMANDE D'EMPLOI

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Nom de jeune fille :** .....

**☎ :** ..... **📞 :** .....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu :** .....

**N° de Sécurité Sociale :** .....

**Diplômes et certificats obtenus :** .....  
.....

**Situation familiale :** Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – En concubinage

(rayer les mentions inutiles)

**Nombre d'enfant à charge :** ..... **Âges :** .....

**Conjoint :** Emploi ..... **Employeur :** .....

EMPLOYEURS	EMPLOI	Du	AU
Dernier emploi : .....	.....	.....	.....
Emplois antérieurs : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....

Si vous travaillez, quelle est la durée du préavis que vous devez à votre employeur ? .....

Quel emploi demandez-vous au Centre Hospitalier ? .....

Accepteriez-vous un emploi à durée limitée ? .....

**Renseignements divers** .....  
.....  
.....

Fait à Cherbourg le : .....

Signature :