



**LYCEE FRANÇAIS MLF DE BAHREIN**

ROYAUME DE BAHREIN

P.O.BOX: 2447 MUHARRAQ - BUSAITEEN

TEL: + (973) 17323770 Fax : + (973)17336492

E-mail : [direction.bahrein.lycee@mlfmonde.org](mailto:direction.bahrein.lycee@mlfmonde.org)

[www.lyceefrançaisbahrein.com](http://www.lyceefrançaisbahrein.com)

**Cadre réservé à la Direction :**

## DOSSIER DE CANDIDATURE

<b>ENSEIGNEMENT</b>	<b>ADMINISTRATIF</b>	<b>AGENT DE SERVICE</b>
---------------------	----------------------	-------------------------

Photo

**CONTRAT LOCAL** | ou | **VACATAIRE**

(Entourer la case qui correspond à votre demande)

### 1 – Identité :

Nom de famille	
----------------	--

Nom de jeune fille	
--------------------	--

Prénom (s)	
------------	--

Date de naissance	
-------------------	--

Situation familiale	Célibataire	Marié	Divorcé	Veuf

 : Adresse actuelle	N° Rue Ville
--	--------------------

 : Adresse en France	N° Rue Ville
---	-----------------

 : N° de telephone	Domicile:  Portable:
---	----------------------------

☒ : Mail	
Pseudo Skype	

Nationalité (s)	1)
	2)

Nombre d'enfants :

Nom	Prénom	Date de naissance	Etablissement actuel

## 2 – Etudes

Diplôme(s) obtenu(s)	Lieu d'obtention	Date d'obtention
Concours de la fonction publique	Lieu d'obtention	Date d'obtention

## 3- Langues pratiquées

Entourer la case correspondante à votre niveau de langue :

Niveau 1 = excellent      Niveau 2 = Bon      Niveau 3 = Moyen

FRANCAIS			ARABE			ANGLAIS			AUTRES*		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3

\*Préciser la ou les langues.....

## 4- Emploi actuel :

FONCTION	DEPUIS LE	EMPLOYEUR	VILLE	PAYS

En cas de demande de temps partiel, indiquer vos jours et heures de disponibilité

--

**5- EMPLOIS D'ENSEIGNEMENT :**

Année scolaire Du            au	Etablissement	Classe enseignées	Discipline

**6- AUTRES EMPLOIS :**

Année scolaire Du            au	Employeur	Fonction	Ville - Pays

**7- Emplois sollicités****Discipline 1****Discipline 2**

Enseignement	Maternelle		
	Elémentaire		
	Collège		
	Lycée		

**8- Postes souhaités**

Administratif		Agent de service	
Surveillant		Documentation	
Santé		Autre	

Date de début de disponibilité pour le recrutement :

--

**9- Personne à contacter en cas d'urgence**

Nom – Prénom :			
Lien de parenté :			
 : N° de portable	 : Adresse	 : N° de domicile	 : Mail

**Joindre obligatoirement :**

1. une photocopie de la carte d'identité (ou passeport)
2. un extrait d'état civil familial ou une photocopie du livret de famille.
3. une photocopie du ou des diplômes.
4. une lettre de motivation
5. Curriculum vitae

Je certifie exacts les renseignements fournis ci-dessus et m'engage à signaler sans délai tout changement.

Fait à .....le .....  
Signature de l'intéressé (e)