Arbeitsamt Ostbelgien

N° d'inscription:

Questionnaire d'inscription

Données générales

Nom (comme sur la carte d'identité)

Prénom(s)

Date de naissance: ……../……./……..

Sexe masculin ☐ féminin ☐

Lieu de résidence

Rue

Numéro

Code postal

Localité

Pays

Tél.

GSM

Fax

Adresse e-mail

Je suis d'accord de recevoir à l'adresse email indiquée ci-dessus mon courrier de l'Arbeitsamt et je confirme de consulter mes e-mails au moins 3 fois par semaine : Oui ☐ Non ☐

Dans quelle langue désirez-vous recevoir votre courrier? Allemand ☐ Français ☐

Autorisez-vous que l'Arbeitsamt transmet vos données (nom, adresse, téléphone) aux employeurs en cas d'offres d'emploi?
Oui ☐ Non ☐

Adresse supplémentaire

Votre adresse postale (remplir seulement si vous désirez obtenir votre courrier à une autre adresse que celle indiquée en haut)

Rue

Numéro

Code postal

Localité

Pays

Inscription auprès d'autres services en Belgique

Etiez/Etes-vous inscrit/e auprès d'autres Services de l'Emploi belges? Le Forem ☐ VDAB ☐ Actiris ☐

Percevez-vous un revenu d'intégration de la part d'un CPAS? Oui ☐ Si oui, quel CPAS ?

Données personnelles

Numéro de registre national

Le numéro de registre national commence par la date de naissance (année, mois, jour) et est indiqué sur la carte d'identé (00.00.00-000-00).

Nationalité (comme sur la carte d'identité)

Pays d'origine

Permis de séjour valide jusqu'au: ……/……/……

Permis de travail valide jusqu'au: ……/……/……

Motif de dispense

Mobilité

Permis de conduire (cat.) AM ☐ A ☐ B ☐ BE ☐ C ☐ CE ☐ C1 ☐
C1E ☐ D ☐ DE ☐ D1 ☐ D1E ☐
G/T (Tracteur) ☐ Chariot élévateur ☐

☐ Certificat ADR (transp. mat. dangereuses): Type ☐ Date d'échéance: ……./……./……..

☐ Attestation médicale d'aptitude Date d'échéance: ……./……./……..

De quels moyens de transport disposez-vous pour effectuer le chemin du travail?

Voiture personnelle ☐ Moto, mobylette ☐ Bonne accessibilité des transports en commun (bus, train) ☐
Vélo ☐ Covoiturage ☐ Pas de moyen de transport ☐

Formation

Veuillez indiquer les études / apprentissages réussis, terminés ou arrêtés après l'enseignement primaire.

De - A (année)	Nom de l'école / l'établissement	Année scolaire suivi	Type d'enseignement (général, professionnel…)	Section / spécialisation	Année réussie (*)
2006-2007	RSI Eupen	4e année	professionnel	Méchanique	oui / (non)
2007-2010	ZAWM Eupen (Boucherie Steak)	3e année	Apprentissage	Boucher	(oui) / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non
					oui / non

Exemple

(*) Veuillez cocher la case correspondante.

Uniquement pour les jeunes ayant terminé les études scolaires ou supérieures

J'ai terminé mes études / mon apprentissage le ……. /……./……

J'ai arrêté mes études / mon apprentissage le ……. /……./……

Je dois présenter des examens de passage non ☐ oui ☐ Date prévue: ……./……../……

Je dois présenter mon travail de fin d'études non ☐ oui ☐ Date prévue: ……./……../……

Je dois encore suivre un stage non ☐ oui ☐ Date prévue: ……./……../……

J'ai exercé un job d'étudiant après la fin de mes études dans le mois août ou septembre: non ☐ oui ☐

Passé professionnel

Vos emplois antérieurs

Aucun emploi ☐

de (jour/mois/année)	à (jour/mois/année)	Nom + lieu de l'employeur	Secteur	Fonction exercée	Nombre d'heures	Motif de la rupture de contrat
01-06-2001	15-04-2009	Boucherie Steak, Eupen	Alimentation	Vendeur Exemple	38	Restructuration

Objectifs professionnels

Quelles professions êtes-vous en mesure d'exercer sur base de vos études, expériences, compétences?

Votre profession principale (c.à.d. celle que vous voulez et pouvez exercer sans restriction aucune)

Autres métiers

Connaissances des langues

Votre langue maternelle

Evaluez vos connaissances dans les langues suivantes en cochant la case correspondante:

Langues	Aucune connaissance	Connaissances de base	Connaissances moyennes	Bonnes connaissances	Très bonnes connaissances
Allemand					
Français					
Anglais					
Néerlandais					
Autres:					
.....					

Connaissance en informatique

Savez-vous vous servir d'un ordinateur? Oui ☐ Non ☐

Evaluez vos connaissances en informatique en cochant la case correspondante:

	Aucune connaissance	Connaissances de base	Connaissances moyennes	Bonnes connaissances	Très bonnes connaissances
Tableur (Excel, …)					
Traitement de texte (Word, …)					
Messageries (Outlook, …)					
Internet (Internet Explorer, …)					
Autres: ……					

Conditions de travail

Régime de travail souhaité

Temps plein ☐ Temps partiel ☐ Travail de week-end ☐ Travail de nuit ☐ Travail en équipes ☐

Dans quels pays/régions aimeriez-vous travailler?

Communauté germanophone ☐	Province de Liège ☐	Bruxelles ☐	Pays-Bas ☐
Nord de la Commun. german. ☐	Province de Luxembourg ☐	Belgique entière ☐	Région frontal. luxembourgeoise ☐
Sud de la Commun. german. ☐	Wallonie ☐	Luxembourg ☐	Région frontal. allemande ☐
Arrondiss. de Verviers ☐	Flandre ☐	Allemagne ☐	Région frontal. néerlandaise ☐

Autres pays : ……..……..

Perspectives et obstacles pour votre recherche d'emploi

Avez-vous un emploi en vue? Oui ☐ Non ☐

Si oui, où? Employeur

Date d'engagement: ……../……./……..

Allez-vous commencer des études / une formation sous peu? Oui ☐ Non ☐

Si oui, où? Etablissement de formation

Dénomination de la formation

Date de début: ……../……./……..

Avez-vous de problèmes de santé qui compliquent la recherche ou la reprise d'un travail? Oui ☐ Non ☐

La garde de votre/vos enfant(s) ou les soins à un membre de votre famille compliquent-ils actuellement votre recherche d'emploi ? Oui ☐ Non ☐

Est-ce que la justice de paix vous a-t-elle attribué un administrateur des biens et/ou de la personne? Oui ☐ Non ☐

Êtes-vous accompagné(e) par le Service pour une vie autonome ? Oui ☐ Non ☐

L'Arbeitsamt est le responsable du traitement de vos données conformément au Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) du 27 avril 2016 et la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel. Vos données seront utilisées exclusivement pour l'exécution des tâches de l'Arbeitsamt dans le cadre du conseil et du placement des demandeurs d'emploi et seront conservées conformément aux délais légaux de conservation.

Je certifie que les données ci-dessus sont correctes et je demande mon inscription en tant que demandeur/euse d'emploi auprès de l'Arbeitsamt der Deutschprachigen Gemeinschaft.

Date: ……/……/…….. *Signature*

Case réservé au service	Catégorie du demandeur d'emploi:	Stage d'insertion jusqu'au:
	Date d'inscription:	Actions prévues:
	Dossier traité par:	Date: