

09/2023

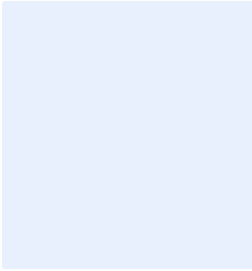


Photo récente

Nom _____ Prénom _____

Adresse

N° _____ Rue _____

CP _____ Localité _____

Tél. / GSM _____ Email _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

Nationalité _____ Sexe : masculin féminin Etat civil célibataire marié(e) séparé(e) divorcé(e) partenariat

Nombre d'enfants à charge _____

Permis de conduire A_ B

Réussite examen d'admission définitive dans le groupe de traitement B1, sous-groupe administratif

Réussite examen Nomination Nomination définitive dans le groupe de traitement B1, sous-groupe administratif depuis _____

Employeur actuel _____ depuis _____

Connaissances informatiques _____

Date : _____

Signature : _____

La demande est à remettre jusqu'au 6 octobre 2023 au plus tard à l'adresse ci-après :

Commune de Dippach
Collège échevinal
B.P. 59 L-4901 Bascharage
ou
par courriel à rh@dippach.lu