**BURNETT INTERNATIONAL UNIVERSITY**

**PERSONNEL D'INSTRUCTION ET D'ADMINISTRATION**

Conserver une copie de ce document dans le dossier personnel du membre du corps professoral

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DONNEES DE L'INSTITUTION** | | | | | | | | | | | | |
| Nom : BURNETT INTERNATIONAL UNIVERSITY | | | | | | | | ID NO. US.56 | | | | |
| **DONNEES PERSONNELLES** | | | | | | | | | | | | |
| Nom | | | | | | | | | | | | |
| Adresse (Résidence) | | | | | | | | | | | | |
| City : | | | | State : | | | | | | Code : | | |
| Téléphone | |  | | | | | Email : | | | | | |
| Date du Début | | Temps Partiel ⊡ | | | | | Temps Plein ⊡ | | | | | |
| **Première Responsabilité ou bien les cours enseignes** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Niveau d’Education** (l'établissement doit conserver la preuve de ses titres de compétences qui qualifient les membres du corps professoral) | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l’Ecole | Location (Cite et Province) | | Du Mois et Année | | Au Mois et Année | | | | Dégrée | | | Diplôme |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  |
| **Expérience du Travail** | | | | | | | | | | | | |
| Employeur | Adresse | | Du Mois et Année | | Au Mois et Année | | | | Titre du Travail | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | | | |
|  |  | |  | |  | | | |  | | | |
| **Certificats/Diplômes** (attacher une copie de ses titres de compétences) | | | | | | | | | | | | |
| Licences et certificats | | | | | Donne par quel Pays | | | | | | Date d’Expiration | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | |  | |
| **Avez-vous déjà été employé, impliqué ou lié d'une manière ou d'une autre à un autre établissement d'enseignement en Floride ou dans tout autre État au cours des 10 dernières années ?** | | | | | | | | | | | | |
| **Yes ⊡ No ⊡** Si oui, veuillez fournir des détails spécifiques, Nom de l’école et adresse, vote capacite de participation | | | | | | | | | | | | |
| Avez-vous déjà été connu sous un autre nom que celui que vous utilisez sur cette application ? | | | | | | | | | | | | |
| **Yes ⊡ No ⊡** Si oui, veuillez fournir des détails spécifiques. | | | | | | | | | | | | |
| **Notarisation**  **Province : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| Devant moi, un notaire public, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, personnellement connu de moi, ou une documentation fournie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ étant dûment juré, déclare qu’il représentera cette institution de bonne foi et dans le respect des lois de l’État de Floride et autorisera BIU à recevoir une justice pénale des informations, quelle que soit la juridiction dans laquelle ces informations sont originaires, et affirme que les déclarations contenues dans ce document sont vraies et correctes | | | | | | | | | | | | |
| Signature de l’appliquant | | | | | | | | | | | | |
| Souscrit et juré devant moi ce \_\_\_\_\_, jour de, \_\_\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| Notaire public : | | | | | | Date d’Expiration | | | | | | |
| Sceau | | | | | | | | | | | | |