|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Prénoms et Nom:**   *First name and Last name* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Contacts (Tel; email…):**   *Contact details* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Nom et Type d’organisme :**   *Organisation type and Name* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Fonction au sein de l’organisme :**   *Position within the organisation* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Autre(s) Fonction(s) occupée(s):**   *Others occupied positions* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Diplômes et Qualifications relatifs à la fonction:**   *Degrees and Qualifications relevant to the position* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. **Expérience professionnelle relative à la fonction :**   *Work experience relevant to the position* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Je, soussigné, déclare que les informations inscrites ci-dessus sont véridiques et correctes.** *(I hereby certify that the statements above are true and correct.)* | | | | | | |
| **Date et Signature :**  *Date and signature* | | | **Veuillez joindre les pièces justificatives pour les points 6 et 7**.  *Please attach supporting documents for the items 6 and 7.* | | | |
| **CONCLUSIONS**  **Réservé à l’ANACIM** */ for senegalese caa use only* | | | | | | |
| **Observations :**  *(Remarks)* | | | | | | |
| **Conclusion :** | **répond aux exigences du RAS 06  ne répond pas aux exigences du RAS 06** | | | | | |
| **Nom de l’évaluateur :** | | | | **Date et signature :** | | |
|  | | | |  | | |
| **DECISION DU CHEF DE PROJET DE CERTIFICATION** | | | | | | |
| **A APPROUVER/ACCEPTER** | | **Nom du chef de projet :** | | | **Date :** | **Signature :** |
| **A REJETER** | |