



Contraintes éventuelles liées au poste (par ex. : charges lourdes, accessibilité des locaux pour personnes à mobilité réduite, extrait du casier judiciaire exigé...):

Expérience professionnelle relative au poste \* :

Aucune expérience requise     nombre d'années d'expérience minimum :

Date prévue de l'engagement \* :

Dès que possible     A partir du

### Candidat

---

Un candidat a été déjà identifié ?

Oui     Non

Si oui:

Nom du candidat :

Matricule :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Si non:

#### Profil du candidat recherché \* :

Qualifications et formations requises :

Diplômes :

Formations :

Autres compétences requises (informatique, etc.) :

Temps de travail :

en principe 40 heures par semaine.  
Si le poste est à mi-temps, prière de contacter l'ADEM

**Langues et niveaux exigés pour le poste :** (niveaux : A=élémentaire, B=indépendant, C=expérimenté)

Langues obligatoires \* :

	Niveau		Niveau		Niveau
<input type="checkbox"/> Luxembourgeois	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Allemand	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Français	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Anglais	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**Permis de conduire exigé pour l'exercice de l'emploi \* :**  Oui  Non

- A: moto     B: auto     BE<sup>1</sup>     C: camion     C1: camion <7500kg     CE<sup>1</sup>     C1E<sup>1</sup>  
 D: autobus / car     D1: minibus     DE<sup>1</sup>     D1E<sup>1</sup>     F: tracteur     ADR: transports dangereux

(1) E = remorque

**Contact employeur - candidat**

- Le candidat doit demander un rendez-vous par téléphone au numéro suivant :   
 Le candidat est invité à envoyer sa candidature et son CV à la personne en charge du suivi de l'offre indiquée en première page par :  E-mail     Courrier     Site Web

**2. Déclaration sur l'honneur de l'employeur**

Je soussigné(e)  déclare sur l'honneur que le contrat de travail à durée indéterminée (CDI) sera conclu pour un poste nouveau et non pas pour un poste existant devenu vacant et pour lequel une possibilité de remplacement par la voie normale de recrutement existerait.

**Pour l'employeur :**

,le  \_\_\_\_\_  
 Lieu Date Signature

### 3. Avis de la délégation du personnel

#### A : Déclaration de la délégation du personnel

La délégation du personnel donne l'avis suivant concernant la création d'un emploi pour un chômeur de longue durée :

##### **Pour la délégation du personnel :**

Nom et Prénom :

,le

Lieu

Date

\_\_\_\_\_  
Signature

#### B : Déclaration de l'employeur (en cas d'absence d'une délégation du personnel)

##### **Pour l'employeur :**

Je soussigné(e)  certifie ne pas être soumis à l'obligation de mettre en place une délégation du personnel.

,le

Lieu

Date

\_\_\_\_\_  
Signature

### 4. Envoi

Envoi du formulaire par e-mail :

[employeur@adem.etat.lu](mailto:employeur@adem.etat.lu)

ou par fax au : (+352) 247-95300

ou par voie postale à

**ADEM**

**Service employeurs**

**BP 2208**

**L-1022 Luxembourg**