

HRBP PROGRAM 2025

FICHE D'INSCRIPTION

Nom

Prénoms.....

Date de naissance

Entreprise

Fonction

Ancienneté dans la fonction

Ancienneté professionnelle

Nombre d'employés sous votre responsabilité.....

Nombre total d'employés de l'entreprise.....

Téléphone (s)

Cellulaire (s)

Email(s)

Expérience(s) professionnelle(s) (Entreprises et postes antérieurs)

.....

.....

.....

Formation(s) (Etudes universitaires, post grades, formation continue,...)

.....

.....

.....

Date et Signature