

ADMINISTRATION  
DE L'EMPLOI



## DECLARATION DE PLACE VACANTE

à transmettre à l'ADEM – Service placement

**B.P. 2208**

**L- 1022 LUXEMBOURG**

**fax : 40 61 41**

Matricule employeur :

Employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

### I. DESCRIPTION DU POSTE À POURVOIR

#### 1. Définition de l'emploi offert :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre de postes :

#### 2. Date de l'engagement prévue :

\_\_\_\_\_

#### 3. Lieu de travail :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Déclaration de  
place vacante**

**4. Contrat de travail :** (à cocher)

- à durée indéterminée  
 à durée déterminée  
 saisonnier  
 Période d'essai :  Oui  Non  
 expirant le : ...../...../.....

**5. Durée du travail :**

- Temps complet / nombre d'heures par semaine .....
- Temps partiel / nombre d'heures par semaine .....
- Horaire journalier de travail :
- matin  après-midi  soir
- autres : \_\_\_\_\_
- Régime :
- normal  poste  travail de nuit  irrégulier
- autres : \_\_\_\_\_

**6. Rémunération et accessoires :**

Rémunération mensuelle brute de début de ..... à ..... FLUX/EURO

Salaire horaire brut de ..... à ..... FLUX/EURO

Accessoires au salaire : ..... FLUX/EURO

- autres : \_\_\_\_\_
- cantine  voiture de serv.  logement  primes
- chèques repas  conv. collective  .....

**7. Le poste est-il susceptible d'être occupé par un travailleur handicapé ?**

- Oui  Non

Dans l'affirmatif, vous serez contacté par le service des travailleurs handicapés dans les meilleurs délais.

## II. Conditions exigées du demandeur d'emploi

### 1. Qualifications et formations requises

---

---

---

(si possible, prière de joindre une description explicite du poste à pourvoir)

2. **Limite d'âge éventuelle :** min. : ..... max. : .....

### 3. Expérience professionnelle :

non requise  oui non  
souhaitée  dans le secteur d'activité    
exigée  dans le secteur d'activité

### 4. Autres connaissances (0 = non requise, 1 = élémentaire, 2 = bonne, 3 = très bonne, 4 = excellente)

Langues :

Lux.:\_\_ Fra.:\_\_ All.:\_\_ Angl.:\_\_ Ital.:\_\_ Esp.:\_\_ Port.:\_\_

autres :\_\_

Secteur administratif : \_\_ dactylo \_\_ comptabilité \_\_ facturation  
\_\_ calcul salaires \_\_ autres : \_\_\_\_\_

Informatique : \_\_ Windows \_\_ Word \_\_ Excell  
\_\_ Internet \_\_ Access \_\_ Gesall  
\_\_ Novell \_\_ Unix \_\_ C  
\_\_ C++ \_\_ Oracle \_\_ Merise  
\_\_ CAD \_\_ SPS \_\_ CNC  
\_\_ autres : \_\_\_\_\_

Divers : \_\_\_\_\_

### 5. Permis de conduire :

B  C  D  CE  ADR  
 Voiture personnelle : Oui  Non

### III. Modalités de la prise de contact avec l'employeur

Le candidat est invité à :

se présenter le (les) \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ heures

au bureau de M., Mme :

adresse :

à demander un rendez-vous au téléphone :

auprès de M., Mme :

Service du personnel :

d'envoyer sa demande et son CV à l'attention de :

Désirez-vous que votre offre soit diffusée par le réseau européen des services publics de l'emploi (EURES) Oui  Non

Observations :

Luxembourg, le \_\_\_\_\_

Signature et cachet de l'employeur

*Merci de transmettre ce formulaire dûment rempli à l'adresse indiquée en première page.*

*Veillez noter que cette déclaration de poste vacant est uniquement valable pendant un mois sauf renouvellement. Prière d'avertir les services de l'ADEM dès l'occupation de la présente vacance de poste.*

*En cas de publication d'une annonce chiffrée, veuillez joindre le texte de l'annonce et préciser clairement l'identité de l'employeur conformément aux articles 9 et 13 de la loi modifiée du 21 février 1976 concernant l'organisation et le fonctionnement de l'Administration de l'Emploi et portant création d'une Commission nationale de l'Emploi.*