



SUPPORT GROUP POSTING / ASSIGNMENT PROGRAM PREFERENCES
PRÉFÉRENCES CONCERNANT LE PROGRAMME D'AFFECTATIONS
POUR LES GROUPES DE SOUTIEN ADMINISTRATIF

Year / Année

Employee's Name / Nom de l'employé(e)	Group / Level Groupe / Niveau	SIN / NAS
---------------------------------------	----------------------------------	-----------

Marital Status / État civil	Number of accompanying dependents at post / Nombre de personnes à charge à la mission
-----------------------------	---

Current Location / Lieu actuel	From / De (Date)	To / À (Date)
--------------------------------	------------------	---------------

FOREIGN LANGUAGE CAPABILITY / CAPACITÉ EN LANGUES ÉTRANGÈRES

Level of proficiency Niveau de compétence	Spanish Espagnol	German Allemand	Portuguese Portugais	Russian Russe	Arabic Arabe	Chinese Chinois	Japanese Japonais	Other Autre
Beginner Débutant								
Intermediate Intermédiaire								
Fluent Avec facilité								

POST PREFERENCES (PERSONAL CONSIDERATIONS) / CHOIX DE POSTE (CONSIDÉRATIONS PERSONNELLES)

Desired post Poste désiré	Posts considered undesirable Postes non désirés	Reasons Raisons	(Use back of form if necessary) (Utiliser l'endos si nécessaire)
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			
(5)			

HEADQUARTERS PREFERENCES / CHOIX À L'ADMINISTRATION CENTRALE

Desired division Direction désirée	Divisions considered undesirable Directions non désirées	Reasons Raisons	(Use back of form if necessary) (Utiliser l'endos si nécessaire)
(1)			
(2)			
(3)			

CAREER COUPLE / COUPLE D'EMPLOYÉS

Name / Nom	Occupation	Grade of Spouse / Niveau du (de la) conjoint(e)
------------	------------	---

ROTATIONALITY / PERMUTABILITÉ

I am fully rotational (if no, please explain) / Je suis permutant(e) (si "non", veuillez préciser).

Yes / Oui

No / Non

COMMENTS (include information on spousal employment, LWOP, family, health, and / or education requirements.) / **COMMENTAIRES** (y compris les informations au sujet de l'emploi de conjoint(e), CSS, la famille, la santé, et / ou l'éducation.)

Date

Signature