



Fiche d'identification des membres du personnel cantonal

1. Données personnelles

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
ID personnel (si vous en avez un)	<input type="text"/>	Numéro AS	<input type="text"/>
Sexe	<input type="radio"/> masculin <input type="radio"/> féminin	Date de naissance	<input type="text"/>
État civil	<input type="text"/>	État civil valable depuis (date)	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>	Lieu d'origine	<input type="text"/>
		(nom de la localité et sigle du canton)	
Langue de communication	<input type="radio"/> allemand <input type="radio"/> français		
Adresse du domicile	<input type="text"/>	NPA / Localité	<input type="text"/>

Si vous avez déjà travaillé pour le canton de Berne, une école publique bernoise ou le clergé bernois et/ou à l'Université du canton de Berne, à la Haute école pédagogique de Berne ou à la Haute école spécialisée bernoise, veuillez indiquer à quelle fonction et préciser les dates:

Institution	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>
Institution	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>
Institution	<input type="text"/>	du	<input type="text"/>	au	<input type="text"/>

2. Coordonnées bancaires

Compte bancaire	IBAN	<input type="text"/>	(21 chiffres, code pays inclus)
Nom du ou de la titulaire du compte	<input type="text"/>		
(à compléter si le compte n'est pas au nom du ou de la titulaire du poste.)			

3. Identité de la conjointe / du conjoint ou du /de la partenaire enregistré-e (selon certificat de famille)

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe	<input type="radio"/> masculin <input type="radio"/> féminin
Nationalité	<input type="text"/>	Lieu d'origine	<input type="text"/>
		(nom de la localité et sigle du canton)	
Numéro AS	<input type="text"/>		

4. Renseignements nécessaires pour les allocations pour enfants, ainsi que les allocations de formation et d'entretien

Veuillez compléter les formulaires de demande.

5. Plus haut niveau de formation atteint

Type de formation ¹	<input type="text"/>	Titre de fin d'étude ²	<input type="text"/>
Institut/localité	<input type="text"/>	Date d'obtention	<input type="text"/>

¹Type de formation : université/haute école, haute école spécialisée, brevet d'enseignement, maturité/formation professionnelle gymnasiale, formation professionnelle interne, aucune formation professionnelle

²Titre de fin d'étude : doctorat, habilitation, examen d'État, diplôme, diplôme postgrade, master, bachelor, licence, pas de titre de formation

6. Autorisation de séjour / impôt à la source

Permis de séjour	<input type="text"/>	Numéro autorisation	<input type="text"/>
Date d'émission	<input type="text"/>	Date d'expiration	<input type="text"/>

Êtes-vous imposé-e à la source ? oui* non (vous avez le permis C / votre conjoint ou conjointe a le permis C ou est de nationalité CH)

*) Veuillez compléter le questionnaire à remplir par les personnes imposées à la source.

7. Données de contact

Adresse électronique privée

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence

N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence

N° de téléphone privé

N° de portable privé

Remarques / annexes

Je soussigné·e certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts

Lieu / date

Signature du nouvel agent / de la nouvelle agente