



**Siège**

26-28 rue de Londres  
75009 PARIS

**CNPG CONSEIL RH**  
Département Evaluation  
48 rue de Marseille  
60590 FLAVACOURT

*Veillez acheminer votre demande d'Evaluation « 3t » à l'adresse ci-imprimée.*

## Demande d'évaluation 3t



Je souhaite que **CNPG Conseil RH** réalise une évaluation « 3t »

Pour le(s) candidat(s) suivant(s) :

**joindre lettre + CV + étude de poste(s)**

Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Poste :	<input type="text"/>
Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Poste :	<input type="text"/>
Nom :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>	Poste :	<input type="text"/>

Mme, Mlle, M. : .....

Fonction : .....

Société : .....

Adresse : .....

.....  
.....

Tél. : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Le consultant CNPG devra prendre contact avec :

.....

Date à laquelle je souhaite un premier contact  
téléphonique avec le consultant :

.... / .... / ..... horaire souhaité : .....

date :

.... / .... / .....

signature :

Honoraires : 775 €.H.T. par candidat

Délai : 2 jours après l'entretien d'évaluation avec le candidat

