

Veillez indiquer impérativement ci-dessous les éléments sur votre carrière justifiant ces années.

Attention : Les éléments que vous indiquerez dans le tableau récapitulatif de votre carrière ci-dessous doivent être précis, exacts et exhaustifs. Vous devrez fournir au plus tard au moment de **la pré-admissibilité** l'état des services accomplis qui se trouve en dernière page ce dossier. (voir rubrique VI AVERTISSEMENT).

Grade ou qualité, service et lieu d'affectation	périodes (jj-mm-aa)		en tant que	quotité (100% ou % de temps partiel)
	du	au		
Actuel :			titulaire <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			non titulaire <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
Antérieurs :			titulaire <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			non titulaire <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			titulaire <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			non titulaire <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			titulaire <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	
			non titulaire <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	

III- EPREUVE ORALE FACULTATIVE

Si vous souhaitez passer l'épreuve facultative de langue étrangère, cochez la case correspondant à votre choix. Sinon passez à la rubrique suivante

allemand anglais espagnol

Pour cette épreuve, seuls les points obtenus excédant la note de 10 sur 20 sont pris en compte pour l'admission

IV- HANDICAP

Si vous êtes travailleur(euse) handicapé(e), remplissez cette rubrique et joignez les justificatifs.

(deux documents : la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) délivrée par la commission des droits et de l'autonomie et l'avis reconnaissant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé établi par un médecin agréé de l'administration - cf. notice p. 2), sinon passez à la rubrique suivante.

Etes-vous reconnu travailleur(euse) handicapé(e) par la Commission des droits et de l'autonomie ? OUI NON

Si oui, souhaitez-vous des aménagements particuliers pour les épreuves en raison de votre situation personnelle ? (attestation médicale obligatoire en sus) OUI NON

Si oui, de quelle nature ? _____

Pour les épreuves écrites : _____

Pour les épreuves orales : _____

V- AVERTISSEMENT

Par souci de simplification des formalités administratives, seules certaines pièces justificatives sont exigées à ce stade.

Vous devez être en mesure de fournir à l'administration les éléments nécessaires pour "la vérification des conditions requises pour concourir (...) au plus tard à la date de la nomination". (statut général des fonctionnaires de l'État, loi n° 84-16 du 11 janvier 1984, article 20).

La réception de votre convocation aux épreuves ne préjuge pas de la recevabilité de votre demande d'inscription. Si vos déclarations, les pièces et les renseignements fournis sont erronés ou insuffisants, vous vous exposez notamment à : ne pas avoir accès au centre d'examen, être radié(e) de la liste des candidats, perdre le bénéfice de l'admissibilité ou de l'admission, ne pas être nommé(e) en qualité de stagiaire ou de titulaire, et ce, que vous ayez été ou non de bonne foi.

VI- ENGAGEMENT

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements consignés dans ce dossier et avoir eu connaissance des conditions particulières d'accès au concours pour lequel je demande mon inscription.

A	Le	Signature du candidat :

VII- RECAPITULATIF

Récapitulez les pièces et justificatifs à renvoyer obligatoirement pour constituer votre dossier d'inscription.
Cochez les cases correspondantes, et indiquez, s'il y a lieu, les autres justificatifs que vous devez joindre.

Le présent dossier imprimé, dûment rempli, daté et signé	<input type="checkbox"/>
Justificatifs suivants (cf. rubriques IV s'il y a lieu)	<input type="checkbox"/>

ETAT DES SERVICES ACCOMPLIS

à faire obligatoirement viser par le(les) service(s) du personnel concerné(s) et à fournir au plus tard au moment de la pré-admissibilité

Mme Mlle M

Nom de famille : _____ Nom de naissance : _____
(s'il est différent) (en lettres capitales)

Prénoms : _____ Né(e) le (jj-mm-aa) :

Pour que votre candidature soit valide vous devez justifier d'un certain nombre d'années de services publics en qualité de fonctionnaire ou d'agent public de l'Etat et de services effectifs. (voir la notice)

Indiquez ci-dessous les périodes à concurrence des années de services publics requises.

Service d'accomplissement des fonctions	lieu d'affectation (adresse)	Grade ou qualité	périodes (jj-mm-aa)	en tant que	quotité (100% ou % de temps partiel)	visa et cachet de l'autorité ayant effectué la nomination
			du au	Titulaire <input type="checkbox"/>		
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Non titulaire <input type="checkbox"/>		
				Titulaire <input type="checkbox"/>		
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Non titulaire <input type="checkbox"/>		
				Titulaire <input type="checkbox"/>		
			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Non titulaire <input type="checkbox"/>		
				Titulaire <input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		

Service d'accomplissement des fonctions	lieu d'affectation (adresse)	Grade ou qualité	périodes (jj-mm-aa)	en tant que	quotité (100% ou % de temps partiel)	visa et cachet de l'autorité ayant effectué la nomination																
			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																	Non titulaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																	Titulaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																	Non titulaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																	Titulaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
			<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																	Non titulaire <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		