

POUR LES CONCOURS INTERNES ET EXAMENS PROFESSIONNELS

À remplir et à retourner impérativement

CONCOURS OU EXAMEN PROFESSIONNEL DE :.....

NOM : PRÉNOM :

I - ÉTAT DES SERVICES ACCOMPLIS

EN QUALITÉ D'AGENT NON TITULAIRE (Service de contractuel, travailleur handicapé* et vacataire)				
FONCTION PUBLIQUE : <input type="checkbox"/> d'État <input type="checkbox"/> Hospitalière <input type="checkbox"/> Territoriale <input type="checkbox"/> Autre				
ADMINISTRATION	FONCTION	DU	AU	NBRE D'HEURES/MOIS
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

EN QUALITÉ DE FONCTIONNAIRE (stagiaire , travailleur handicapé* et titulaire)					
ADMINISTRATION	CORPS	GRADE	CATÉGORIE	DU	AU
.....
.....
.....
.....

* Loi n°84-16 du 11 janvier 1984 article 27

INTERRUPTIONS D'ACTIVITÉ					
NATURE	DU	AU	NATURE	DU	AU
Congé de longue maladie			Congé parental		
Congé de longue durée			Disponibilité		
Autre (précisez)					

II - SITUATION ACTUELLE

<input type="checkbox"/> Activité	<input type="checkbox"/> Congé de maternité	<input type="checkbox"/> Congé formation	<input type="checkbox"/> Congé de longue durée
<input type="checkbox"/> Congé parental	<input type="checkbox"/> Détachement	<input type="checkbox"/> Congé de longue maladie	<input type="checkbox"/> Disponibilité
<input type="checkbox"/> Autre (précisez) :			
Adresse administrative actuelle (complète et précise) :			

État attesté exact, à le

Cachet du service

Signature du chef de service
(préciser le nom et la qualité)

Signature du candidat