

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

N° de téléphone : Portable :

Mail :

ETABLISSEMENT D’AFFECTATION :

SI VOUS ÊTES DEJA TITULAIRE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Veillez compléter les rubriques ci-après :

ADMINISTRATION (dernière affectation) :

SERVICE :(libellé, adresse, n° de téléphone)

.....

CORPS et GRADE :

GRADE CATEGORIE : A B C

DATE DE TITULARISATION :

DERNIERE PROMOTION (**joindre l’arrêté**) :

Echelon : Date d’effet d’échelon :

(Merci de fournir une copie de votre dernier bulletin de paie)

Service National

DIPLOMES - TITRES (JOINDRE LE OU LES PHOTOCOPIES)

..... Année d’obtention

--	--	--	--

..... Année d’obtention

--	--	--	--

..... Année d’obtention

--	--	--	--

SERVICES ACCOMPLIS DANS L'ENSEIGNEMENT PRIVE :
(Joindre obligatoirement les états de service correspondant ou copies contrats de travail)

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT D'EXERCICE (indiquez s'il s'agit d'un établissement sous contrat ou hors contrat)	Fonction	Quotité Horaire	PERIODE D'EXERCICE		DUREE		
			Du	Au	Ans	Mois	Jours
			TOTAL				

ACTIVITES PROFESSIONNELLES :
(Joindre obligatoirement les états de service correspondant ou copies contrats de travail)

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT D'EXERCICE	Fonction	Quotité Horaire	PERIODE D'EXERCICE		DUREE		
			Du	Au	Ans	Mois	Jours
			TOTAL				

A Le

Signature du fonctionnaire :

NB : Aucun classement ne sera instruit en l'absence des pièces justificatives. Après traitement du dossier, les pièces justificatives transmises ultérieurement ne seront pas prise en compte.

- **Contrat(s) de travail**
- **Attestation ou certificat de travail (période d'activité, quotité)**

Le délai de recours étant fixé à 2 mois à dater de la notification de l'arrêté à l'intéressé(e), aucune situation ne sera réexaminée au-delà de ce délai.