

CERTIFICAT MEDICAL

Justifiant d'aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique
(joindre la Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé –RQTH- en cours de validité)

Cadre à remplir par le candidat :

Concours ou examen pour le recrutement

.....
.....
...

Nom et prénoms du (de la) candidat(e)

.....

Né(e) le

à.....

Partie à remplir, dater, signer et remettre au candidat par le médecin agréé :

Je soussigné(e).....praticien(ne) de médecine générale assermenté(e) certifie
que le (la) candidat(e) est atteint(e) du handicap suivant :

En conséquence, ce(cette) candidat(e) doit bénéficier, lors des épreuves écrites :

- d'une installation dans une salle spéciale -----
- d'un temps de composition majoré d'un tiers -----
- d'une machine à écrire ou d'un ordinateur équipé d'un traitement de texte -----
- d'un sujet en braille -----
- de l'assistance d'une secrétaire -----
- d'aucune mesure particulière -----

Observations éventuelles du praticien :

.....
.....
.....
.....

Fait à, le.....

Signature

✂-----

*partie à détacher et à retourner à la DDT, DREAL, au CVRH ou à l'administration centrale
(ATET4/EMC5) par le médecin pour le règlement de ses honoraires*

Nom et prénoms du candidat :

Nom et cachet du médecin :