

Demande d'aménagement spécifique

CERTIFICAT MÉDICAL

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)

1. Cadre à remplir par le candidat :

Concours ou examen pour le recrutement de [REDACTED]

Nom et prénoms du -de la- candidat-e [REDACTED]

Né-e le [REDACTED], à [REDACTED]

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

Je soussigné-e [REDACTED] praticien-ne de médecine générale assermenté-e

certifie que le -la- candidat-e est atteint-e du handicap suivant : [REDACTED]

et atteste que ce handicap est compatible avec l'emploi de [REDACTED]

En conséquence, ce -cette- candidat-e doit bénéficier :

lors de l'épreuve écrite :

- d'une installation dans une salle spéciale [REDACTED]
- d'un temps de composition majoré d'un tiers [REDACTED]
- d'un ordinateur équipé d'un traitement de texte [REDACTED]
- d'un sujet en braille [REDACTED]
- de l'assistance d'une secrétaire [REDACTED]
- d'une autre mesure particulière [REDACTED]

lors de l'épreuve orale :

- d'un temps majoré d'un tiers [REDACTED]
- d'une autre mesure particulière [REDACTED]

Observations éventuelles du praticien [REDACTED]

Fait à [REDACTED], le [REDACTED]

Signature

3. Partie à détacher et à retourner à votre centre d'examen ou bureau RM1 par le médecin pour le règlement de ses honoraires.

Nom et prénoms du -de la- candidat-e : [REDACTED]

Nom et cachet du médecin : [REDACTED]

N° SIRET [REDACTED]