

ETAT DES SERVICES

Identification du / de la candidat-e :

nom d'usage (nom de femme mariée) :

prénom usuel : autres prénoms :

date de naissance : lieu de naissance :

Coordonnées de l'employeur (= qui verse le traitement) : titre

exact (sans abréviation) :

adresse :

code postal : commune : pays :

Situation du / de la candidat-e au 3 septembre 2021

Précisez votre position administrative au 3 septembre 2021 :

- ◆ en activité, en détachement, en congé parental, congé maternité, congé maladie, congé longue maladie, congé longue durée, accomplissant le service national ou en fonction dans une organisation internationale intergouvernementale Oui Non
- ◆ en disponibilité Oui Non
- ◆ autres (précisez) :

État des services (en commençant par la période la plus récente) :

Employeur et service d'affectation	qualité		Grade ou emploi (sans abréviation)	durée		Temps travaillé	
	fonctionnaire	Non titulaire		Du (jj/mm/aaaa)	Au (jj/mm/aaaa)	Temps complet	Temps partiel (quotité)

Employeur et service d'affectation	qualité		Grade ou emploi (sans abréviation)	durée		Temps travaillé	
	fonctionnaire	Non titulaire		Du (jj/mm/aaaa)	Au (jj/mm/aaaa)	Temps complet	Temps partiel (quotité)

Certifié exact le :
(nom et qualité du signataire) :

Tampon du chef du service du personnel

Note à l'attention des candidats :

Ce formulaire est à téléverser sur votre espace candidat. Inutile de le renvoyer par courriel ou voie postale au bureau des concours.