

• **ANNEXE N° 2 : DEMANDE D'AMÉNAGEMENT SPÉCIFIQUE :**

**A REMETTRE AVANT LE 27 AVRIL 2018**

**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)**

**1. Cadre à remplir par le candidat :**

Concours ou examen pour le recrutement de

Nom et prénoms du (de la) candidat(e)

Né(e) le , à

**2. 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 :

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

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

☛ 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'une autre mesure particulière

Observations éventuelles du praticien :

Fait à , le

*Signature*

**3. Partie à détacher et à retourner au bureau RM1 par le médecin pour le règlement de ses honoraires**

Nom et prénoms du candidat :

Nom et cachet du médecin :

N° SIRET