

Modèle (02)

Fiche de renseignements pour la participation au concours sur titre pour l'accès au grade de.....

photo

Cadre réservé à l'administration organisatrice du concours

Dénomination de l'institution ou l'administration publique organisatrice du concours

Numéro d'inscription Date d'inscription (dépôt du dossier).....

1. Renseignements personnels

- Nom : Prénom.

- Fils (le) de : et de

- Date de naissance :

- Lieu de naissance :

- Nationalité :

- Situation familiale : marié(e) - Oui Nombre d'enfants
- Non

- Avez-vous la qualité d'ayants droit de chahid (fils ou fille de chahid):
- Oui - Non

- Appartenez-vous à la catégorie des personnes aux besoins spécifiques :
- Oui - Non

Citez la nature de l'handicap :

- Lieu de résidence : Commune : Wilaya.....

- Adresse :

- Numéro de Téléphone :

- Adresse électronique (email) :

- Situation vis à vis du service national : - accompli
- exempté / dispensé
- sursitaire
- inscrit

- Référence du document : numéro : délivré le.....

2. Renseignements concernant le titre ou le diplôme obtenu*

- Dénomination du diplôme:.....
- filière : spécialité :
- date d'obtention du diplôme (ou titre) : Numéro
- durée de la formation pour l'obtention du diplôme :
- du : / /..... au : / /.....
- institution ayant délivré le diplôme :

3. Renseignements sur le cursus de formation

- Mention du diplôme :
- Major de promotion : Année scolaire :/..... Numéro du document
- Délivré le :.../.../..... par :
- Moyenne du cursus de formation (telle que mentionnée dans les relevés de notes annuels ou semestriels).

| Année | Moyenne semestrielle | | Moyenne annuelle | Moyenne générale (total de la moyenne des années) |
|-------|----------------------|------------|------------------|--|
| | Semestre 1 | Semestre 2 | | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

- Note du mémoire de fin d'études si elle n'est pas calculée dans la moyenne du dernier semestre ou dans la moyenne générale :

* Citez les renseignements spécifiques au diplôme exigé pour la participation au concours.

4. Renseignements sur la formation complémentaire au diplôme exigé dans la même spécialité (le cas échéant)

| nature du diplôme | filière | spécialité | établissement ayant délivré le diplôme | numéro du diplôme | date de délivrance du diplôme | durée de la formation | | date d'obtention du diplôme ou d'inscription au doctorat | | |
|-------------------|---------|------------|--|-------------------|-------------------------------|-----------------------|----|--|------|-------|
| | | | | | | du | au | jour | mois | année |
| | | | | | | | | | | |

5. Renseignements sur les travaux ou études réalisés (le cas échéant)

| nature du travail et / ou de l'étude | date de la publication | | | revue ou périodique de publication | | |
|--------------------------------------|------------------------|------|-------|------------------------------------|--------|------|
| | jour | mois | année | dénomination | numéro | date |
| | | | | | | |

6. Renseignements concernant l'expérience professionnelle (le cas échéant) *

| dénomination de l'administration ou de l'institution (organisme employeur) | fonction ou poste de travail occupé | période | | attestation de travail ou contrat de travail | | motif de la rupture de la relation de travail |
|--|-------------------------------------|---------|----|--|------|---|
| | | du | au | numéro | date | |
| | | | | | | |

7. Renseignements concernant la situation professionnelle actuelle (pour le candidat ayant la qualité d'employé)

Dénomination de la fonction ou grade occupé à la date de participation au concours :

.....

- Date de la première nomination :

- Date de nomination dans le grade ou poste occupé actuellement :

- Catégorie :

- Echelon :

- Référence de l'accord de l'organisme employeur pour la participation du candidat au concours : numéro :date :

- L'autorité ayant pouvoir de signature :

- Adresse de l'administration :

Tel..... FaxEmail :

Je soussigné, déclare sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis dans ce document et assumer toutes les conséquences de toute déclaration fautive ou inexacte y compris l'annulation de mon admission au concours.

Signature de l'intéressé

*

Les périodes de travail non déclarées au niveau de la caisse nationale des assurances sociales ne sont pas prises en considération.