**DOSSIER RETRACANT L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

**CONCOURS INTERNE SUR EPREUVES DE INGENIEUR EN CHEF HOSPITALIER - 2025**

**Spécialité choisie (cocher la case correspondante)**

**🞐 Spécialité infrastructures et réseaux**

**🞐 Spécialité gestion technique et architecture**

**🞐 Spécialité ingénierie**

 **1 - Identification du candidat**

Monsieur ❑ Madame ❑ Nom d’usage : Nom de naissance :

Premier prénom : Autres prénoms :

Adresse :

Code postal : Commune : Pays de résidence :

Tél. domicile : Tél. mobile : Tél. travail :

Courriel professionnel : Courriel personnel :

Date de naissance :

Nationalité : française ❑ ressortissant européen ❑ autre ❑

Commune de naissance : Département de naissance ou pays de naissance :

Date d'entrée dans la fonction publique :

Autre expérience professionnelle que dans la fonction publique : OUI - NON

Si oui, préciser la durée :

Je, soussigné(e) (prénom, nom) ………………………………………………………………………

Déclare sur l’honneur que toutes les informations données dans le présent document sont exactes et reconnais être informé(e) du fait que toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient l’annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de la présente procédure.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d’accès et de rectification pour les données les concernant hormis celles qu’elles ont elles-mêmes introduites concernant leur expérience professionnelle.

A………………………………………le……………………….

Signature

(signature de l’agent précédée de la mention « lu et approuvé »)

**Expérience professionnelle dans la fonction publique ou dans le secteur privé**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPLOYEUR(désignation, adresse, téléphone,domaine d'intervention)** | **SERVICE D'AFFECTATION(désignation, nombre d'agentsou de salariés)** | **INFORMATIONS SUR LES EMPLOISoccupés par le candidat** |
|  |  | **PÉRIODEd'emploi (datesde début et de fin)** | **INTITULÉde l'emploi** | **NATURE DES ACTIVITÉS(principales missions, responsabilités confiées, réalisations, publics visés, outils ou méthodes employées, travail en équipe…)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Formation initiale ou validation des acquis de l'expérience du candidat

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIPLÔME PRÉPARÉ(intitulé précis)** | **SPÉCIALITÉéventuelle** | **NIVEAUde certification du diplôme (1)** | **OBTENU(oui/non)** | **ANNÉEd'obtention** | **PAYSde délivrance du diplôme** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(1) Niveau V : BEP, CAP, diplôme national du brevet ; niveau IV : baccalauréat, brevet de technicien ; niveau III : BTS, DUT ; niveau II : licence, master 1 ; niveau I : doctorat, master.

Formation continue

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTITULÉ PRÉCIS DU STAGE SUIVI** | **ORGANISME DE FORMATION** | **ANNÉE** | **NOMBRE DE JOURS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |