

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Concours sur titres d'auxiliaire médicale en pratique avancée

Direction des ressources humaines et
de la formation
162, avenue Lacassagne
69424 LYON Cedex 03
Service des concours
Christine.monet-buysse@chu-lyon.fr

Certaines données collectées dans ce formulaire seront utiles dans le cadre du dispositif « Base concours » (cf Article 4 de la décision d'ouverture du concours).

1. NATURE DU CONCOURS

CORPS : AMPA

TYPE : Concours su titres

2. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame

Monsieur

Matricule si agent HCL

Nom d'usage : _____

Nom de Famille : _____

Premier prénom : _____

Autres prénoms : _____

Date de naissance : _____

Nationalité : Française

Autre : _____

Commune et code postal du département de naissance : _____

Pays de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Pays de résidence : _____

Téléphone : _____

Courriel personnel : _____ Courriel professionnel : _____

3. SITUATION DU CANDIDAT :

Niveau d'études ou de diplôme le plus élevé : _____

J'ai le diplôme requis pour ce concours: OUI

NON

Statut actuel :

FONCTION PUBLIQUE

Fonctionnaire (titulaire, stagiaire, élève)

Versant : FPH FPT FPE

Catégorie : A B C

Grade : _____

Contractuel

Militaire : officier sous-officier du rang

Autres

HORS FONCTION PUBLIQUE

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 de l'agent précédée de la mention « lu et approuvé »)

SIGNATURE