

N’AGRAFEZ AUCUN ELEMENTS DU DOSSIER

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT**

**AU CONCOURS INTERNE RESERVE D’ACCES AU GRADE**

**DE PEDICURE-PODOLOGUE, ERGOTHERAPEUTE, PSYCHOMOTRICIEN, ORTHOPTISTE, TECHNICIEN DE LABORATOIRE MEDICAL, MANIPULATEUR D’ELECTRORADIOLOGIE MEDICALE, PREPARATEUR EN PHARMACIE HOSPITALIERE ET DIETETICIEN**

**-**

**SESSION 2025**

# Le décret n° 2023-159 du 7 mars 2023 fixe les règles d'organisation des concours réservés sur titres prévus par l'article 26 du décret n° 2021-1883 du 29 décembre 2021 modifiant divers décrets portant statuts particuliers de cadres d'emplois en voie d'extinction des catégories A et B de la filière médico-sociale de la fonction publique territoriale et notamment les pièces à joindre au dossier de candidature de chaque candidat.

Le dossier constitué par le candidat doit comporter la pièce suivante :

**Un formulaire de renseignement complété, prévu à l’article 3 du décret susvisé et faisant état de l’identité du candidat, de son cadre d’emplois d’appartenance et de ses expériences professionnelles.**

**IMPORTANT :**

Les candidats devront impérativement transmettre ce formulaire de renseignement complété par voie postale ou à déposer dans la boite aux lettres ou à l’accueil du Centre de Gestion de la Marne au plus tard à 16h30 à la date de dépôt des dossiers, à l’adresse suivante :

 **Centre de Gestion F.P.T. de la Marne**

**11 Rue Carnot**

**51000 Châlons en Champagne**

**Tél : 03 26.69.99.00 - 03 26 69 99 01**

**Date limite de dépôt de dossier : 31 Octobre 2024**

1. **Identification du candidat**

Nom et prénom du candidat :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Courriel professionnel :

1. **Situation professionnelle du candidat**

[ ]  Ergothérapeutes de catégorie B souhaitant l'accès au cadre d'emplois des pédicures-podologues, ergothérapeutes, psychomotriciens, orthoptistes, techniciens de laboratoire médical, manipulateurs d'électroradiologie médicale, préparateurs en pharmacie hospitalière et diététiciens territoriaux de catégorie A

1. **Expérience professionnelle**

**Fonctions actuelles :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Employeur****(désignation, domaine d'intervention, nombre d'agents ou de salariés)** | **Poste occupé,****période d'emploi****(dates de début et fin)** | **Fonctions et principales missions et activités effectuées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Fonctions antérieures notables :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Employeur****(désignation, domaine d'intervention, nombre d'agents ou de salariés)** | **Poste occupé,****période d'emploi****(dates de début et fin)** | **Fonctions et principales missions et activités effectuées** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Formation statutaire, formation professionnelle tout au long de la vie :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé du stage suivi** | **Organisme de formation** | **Année** | **Nombre de jours** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |