

**EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCES AU GRADE
D'ATTACHE PRINCIPAL
ETAT AUTHENTIQUE DES SERVICES A FAIRE COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR**

Document à déposer dans votre espace sécurisé

Affaire suivie par : Tél : Email :

Prénom et nom de l'agent :

L'examen professionnel d'accès au grade d'attaché principal est ouvert aux attachés :

➤ ayant atteint le 5^{ème} échelon du grade d'attaché

ET

➤ comptant au moins 3 ans de services effectifs dans un cadre d'emplois, corps ou emploi de catégorie A ou de même niveau

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions de l'examen professionnel d'attaché principal le **28 novembre 2024** oui non

- **a été nommé dans le grade attaché ou dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie A ou de même niveau (3 ans d'ancienneté à justifier au plus tard le 1^{er} janvier 2026) :**
 - o non titulaire le :
 - o stagiaire le :
 - o titulaire le :
(joindre les arrêtés et contrats correspondants)

- **est actuellement :**
 - o **au 5^{ème} échelon du grade d'attaché ou (cadre d'emploi ou emploi catégorie A) depuis le :**
(joindre l'arrêté de nomination dans le 5^{ème} échelon)

 - o **1 an dans le 4^{ème} échelon du grade d'attaché ou (cadre d'emploi ou emploi catégorie A) depuis le :**
(joindre l'arrêté de nomination dans le 4^{ème} échelon)

- **se trouve dans l'une des positions suivantes :**
 - o En activité
 - o En détachement dans le cadre d'emplois des attachés territoriaux
 - o En service détaché hors du cadre d'emplois des attachés territoriaux
 - o En disponibilité
 - o En congé parental

Fait à :

Le :

Le Maire ou le Président
(Signature et cachet)

Je soussigné(e),

Certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.

Fait le :

Signature du candidat

