

**EXAMEN PROFESSIONNEL D'ACCES PAR VOIE D'AVANCEMENT
AU GRADE DE TECHNCIEN PRINCIPAL DE 2^e CLASSE
ÉTAT DES SERVICES**

Ce document est à faire compléter par votre employeur

Nom et Prénom de l'agent : **Identifiant n° :**

Né(e) le :

Affaire suivie par : **Tél. :** **Email :**

L'intéressé(e) a-t-il (elle) atteint le **6^{ème} échelon** du grade de technicien et justifie-t-il **d'au moins 3 ans** de services effectifs dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie B ou de même niveau. ou l'aura-t-il (elle) atteint au **31 décembre 2026** ? oui non
(joindre l'arrêté de nomination dans le **5 ou 6^{ème} échelon**)

OU

A titre dérogatoire pour cette session 2025, l'intéressé(e) a-t-il atteint le **4^{ème} échelon** du grade de technicien et justifie-t-il **d'au moins 3 ans** de services dans un corps, cadre d'emplois ou emploi de catégorie B ou de même niveau ou l'aura-t-il atteint au 31 décembre 2026 (joindre l'arrêté de nomination au **3^e ou au 4^e échelon** avant reclassement).

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions, soit le **21 novembre 2024** ? oui non

Toutes les colonnes du tableau doivent être **obligatoirement** renseignées pour la bonne instruction du dossier du candidat

Période		Employeur	Grade	Qualité (1)	Durée de travail (2)		Situation (2)
Du	Au				Temps complet (35h/Hebdo)	Temps non complet (préciser la durée hebdomadaire)	

(1) : titulaire, stagiaire, (2) Activité, disponibilité, détachement, mise à disposition, congé parental, autres (à préciser)

Le Maire ou le Président, certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.

Fait à : **le** **Signature et cachet**

