****

**RECRUTEMENTS DES FONCTIONNAIRES DE CATEGORIE B**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX SERVICES ANTERIEURS CONTRACTUELS**

**(concours de catégorie B obligatoire)**

**COLLECTIVITE EMPLOYEUR** : …………………………………………………………………………………………………..

Agent concerné :

NOM PATRONYMIQUE : MARITAL :………………………………………

Prénoms : ………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de Naissance :………………………… N° sécurité sociale : ……………………………………………………

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………….

N° vacance de poste : …………………………………………………………………………………………………………..

Situation militaire (Produire un justificatif) :………………………………………………………………………….

Service obligatoire effectué du ………………………. au ………………………… durée : …………………..

Ou exempté - réformé - sursitaire (1)

Ou Journée d’appel / Journée défense et citoyenneté : ……………………………………………………….

Date de nomination : ……………………………………. Temps de travail hebdomadaire : ………………./35h

Grade de nomination: ……………………………………………………………………………………………………………….

Fait à …………………………….. le ………………………………..

Cachet de la collectivité et signature de l’Autorité Territoriale

(1) Rayer les mentions inutiles

**Services effectués en qualité de salarié du secteur privé :**

*La dénomination du poste occupé doit permettre d’identifier l’équivalence de catégorie d’emploi du poste (seuls les postes équivalents à une catégorie B et A sont pris en compte)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Employeurs  **ET**  Postes occupés | Périodes | Temps de travail hebdomadaire | Durées |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Services effectués en qualité d’agent de droit public (continus ou discontinus) :**

*La dénomination du poste occupé doit permettre d’identifier l’équivalence de catégorie d’emploi du poste (seuls les postes équivalents à une catégorie B et A sont pris en compte)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Employeurs  **ET**  Postes occupés | Périodes | Temps de travail  hebdomadaire | Durées |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |