

**Pièces à joindre au dossier :**

- Demande d'admission à concourir adressée à Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier de Perpignan
- Projet professionnel et/ou un curriculum vitae détaillé,
- Originaux des diplômes, titres de formation, certifications ou équivalences, qui seront immédiatement rendus.
- Justificatif de nationalité (Carte d'identité ou passeport)

Pour les services faits dans une autre structure publique, il convient de joindre le relevé de carrière.

**L'ensemble du dossier** doit être amené **en 4 exemplaires** à la Direction des Ressources Humaines, secteur Formation Continue et Concours, sur RDV 04 68 61 (76 45) ou (77 96)

A titre exceptionnel il peut être retourné au Centre Hospitalier - Direction des Ressources Humaines - Service des concours - 20 av. du Languedoc - BP 49954 - 66046 PERPIGNAN Cedex 9 **accompagné dans ce cas des photocopies certifiées conformes aux originaux des diplômes.**

**DOSSIER DE CANDIDATURE AU CONCOURS**

**M.E.R.M.**

**3** Postes à pourvoir sur le CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN

*Avis important : le présent formulaire doit être complété et signé par la main du postulant avant le 8 novembre 2019*

Nom de famille .....

Nom d'épouse .....

Prénoms .....

Matricule agent (n° badge).....



## Etat Civil du candidat

Né(e) le ..... à .....  
(Précisez le département)

Nationalité :  Française  
 Européenne, précisez : .....  
 Hors UE, précisez : .....

Situation familiale :  
 Célibataire  Marié(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Pacsé(e)

Situation militaire :  
 non appelé  engagé (e)  réformé  recensé

Nombre d'enfant(s) à charge, précisez Nom, Prénom et date de naissance.  
1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....

## Situation professionnelle

Date de recrutement dans la **fonction publique** : .....  
Etablissement public actuel : .....  
.....

**Statut** actuel :  Contractuel  Stagiaire  Titulaire  Titulaire stagiaire

Date d'effet du statut : .....

**Grade** actuel : .....

Date d'effet du grade : .....

**Diplômes obtenus<sup>1</sup> :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**AUTRES ELEMENTS que le postulant souhaite apporter**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Déclaration**

Je soussigné(e) certifie, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir été informé(e) que toute fausse déclaration de ma part entraînerait l'annulation de mon succès éventuel au concours. J'ai pris connaissance du fait que le refus d'être nommé(e) sur le poste entraînerait la perte du bénéfice de ce concours.

A ....., Le .....

(Signature du postulant précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

---

<sup>1</sup> **Amener les originaux qui seront rendus** (les détailler ci-dessous en commençant par le plus récent - Les diplômes délivrés dans un état membre de l'Union Européenne autre que la France doivent avoir fait l'objet d'une assimilation par la commission concernée)