

FICHE DE VOEUX PAR POSTES (postes d'assistants techniques)

MINISTRE DES AFFAIRES ETRANGERES
Direction des ressources humaines
Sous-direction des coopérants et assistants techniques
DRH/PLEI
57 Bd des Invalides
75700 PARIS

Cette fiche doit impérativement être retournée à l'adresse ci-contre
au plus tard 30 jours à compter de la date de publication des postes au BOEN.

CANDIDAT :

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

--	--	--	--	--	--	--

N° enregistrement de dossier :

Affectation actuelle :

Corps/Grade : Discipline :

VOEUX D'AFFECTATION PAR POSTES *

N° POSTE	INTITULE	PAYS	VILLE
1			
2			
3			
4			
5			

* Indiquer 5 postes au choix par ordre de préférence

Fait à le

SITUATION ADMINISTRATIVE DU CANDIDAT

Ministère d'origine : Position administrative :

Depuis le : ! ____ ! ____ ! ____ !

Corps et grade : Discipline :

Date de titularisation : ! ____ ! ____ ! ____ !
(dans le corps actuel)

Echelon : Depuis le : ! ____ ! ____ ! ____ ! Indice majoré :

Note administrative : Note pédagogique : Obtenue le : ! ____ ! ____ ! ____ !

Si vous êtes instituteur Département :

Si vous êtes PEGC Académie :

Si vous êtes de l'enseignement supérieur Université :

Date de première titularisation et corps (le cas échéant) : ! ____ ! ____ ! ____ !

TITRES, DIPLÔMES (préciser les disciplines ou les spécialités)

..... Année d'obtention : ! ____ ! ____ ! ____ !

..... Année d'obtention : ! ____ ! ____ ! ____ !

..... Année d'obtention : ! ____ ! ____ ! ____ !

..... Année d'obtention : ! ____ ! ____ ! ____ !

ECOLES D'INGENIEURS, GRANDES ECOLES ET SPECIALITES

..... Durée en années :
Année de sortie : ! ____ ! ____ ! ____ !

..... Durée en années :
Année de sortie : ! ____ ! ____ ! ____ !

STAGES

..... Durée en semaines :
Année du stage : ! ____ ! ____ ! ____ !

..... Durée en semaines :
Année du stage : ! ____ ! ____ ! ____ !

..... Durée en semaines :
Année du stage : ! ____ ! ____ ! ____ !

..... Durée en semaines :
Année du stage : ! ____ ! ____ ! ____ !

LANGUES ETRANGERES

1) 3)

2) 4)

Du ! _ ! _ ! _ ! au ! _ ! _ ! _ !	Pays :
Etablissement ou service :	Contrat :
Fonction :	Discipline : Classes :

Du ! _ ! _ ! _ ! au ! _ ! _ ! _ !	Pays :
Etablissement ou service :	Contrat :
Fonction :	Discipline : Classes :

Du ! _ ! _ ! _ ! au ! _ ! _ ! _ !	Pays :
Etablissement ou service :	Contrat :
Fonction :	Discipline : Classes :

Nombre d'années d'exercice :

- Hors de France : ! _ ! dont : ! _ ! depuis le dernier séjour de 3 ans en France

- En France : : ! _ !

Interruption de service de longue durée (titulaire), dates et motifs :

.....

Etes-vous candidat également à un poste relevant de :

- Ministère des Affaires étrangères (poste culturel et de coopération) : OUI NON

- Agence pour l'Enseignement Français à l'Étranger : OUI NON

- Ministère de l'Outre-mer : OUI NON

- Autres : OUI NON

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce formulaire.

A le

Signature :

AVIS DES AUTORITES HIERARCHIQUES
(les signataires indiqueront leur nom et leur qualité)

Avis du supérieur hiérarchique direct	Avis des autorités supérieures
<p>Après vérification, j'atteste l'exactitude des renseignements fournis par le candidat</p> <p>A le</p>	<p>Après vérification, j'atteste l'exactitude des renseignements fournis par le candidat</p> <p>A le</p>