

Annexe 5
Fiche de candidature pour les fonctionnaires de la Poste

Nom : **Prénom** :

Date de naissance :

Situation de famille :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone : Mél :

Tél. Portable :

Administration d'origine :

Adresse :

Téléphone : Mél :

Corps de fonctionnaires d'appartenance :

Grade : Depuis le :

Échelon : Indice majoré (nouveau) : Indice brut :

Position administrative : Activité Détachement Disponibilité Autre

Diplômes :			
- Doctorat :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Dénomination :
- Master 2 (bac+5) :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Dénomination :
- Master 1 (maîtrise ou bac+4) :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Dénomination :
- Licence :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Dénomination :
- Autre(s) diplômes :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Dénomination :

Corps d'accueil sollicité :

Certifiés *

PLP *

professeurs des écoles

* Discipline d'enseignement :

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

<ul style="list-style-type: none">- Curriculum vitae ;- Lettre de motivation ;- Copie des diplômes ;- Qualifications :<ul style="list-style-type: none">o en sauvetage aquatique, pour les PEPSo en natation, pour les professeurs des écoleso en secourisme, pour les PEPS et les professeurs des écoles	<ul style="list-style-type: none">- grille indiciaire ;- copie du dernier bulletin de salaire ;- copie du dernier arrêté de promotion.
--	--

À, le

Signature de l'intéressé(e) :

Avis motivé du supérieur hiérarchique du candidat au détachement

(Cet avis ne se substitue pas à l'avis motivé du corps d'inspection compétent pour se prononcer sur la demande de détachement.)

Je soussigné(e)

Qualité.....

ai pris connaissance de la candidature de :

M. / Mme

AVIS :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

À, le

Signature du supérieur hiérarchique :

Avis motivé du corps d'inspection compétent

Je soussigné(e)

Qualité :

Ai pris connaissance de la candidature de M./Mme :

1) Formation initiale et parcours professionnel du candidat :

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

2) Connaissances et expérience du candidat pour la fonction souhaitée :

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

3) Appréciation portée sur le dossier du candidat par le corps d'inspection :

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

Avis favorable

Avis défavorable

À..... Le.....

Signature de l'inspecteur :