

**Photo**

**CONCOURS INTERNE D’ACCÈS AU CADRE**

**D’EMPLOIS DES CONSERVATEURS**

**TERRITORIAUX DE BIBLIOTHÈQUES**

**SESSION 2021**

**DOCUMENT RETRAÇANT L’EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT**

**AU CONCOURS INTERNE**

**À REMPLIR UNIQUEMENT PAR LES CANDIDATS**

**ADMISSIBLES AU CONCOURS INTERNE**

**DOSSIER À RETOURNER AU PLUS TARD LE 10 SEPTEMBRE 2021**

**SOIT PAR VOIE ELECTRONIQUE A L’ADRESSE SUIVANTE :**

**concours@cnfpt.fr**

**SOIT PAR VOIE POSTALE, LE CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI,**

**À L’ADRESSE SUIVANTE :**

**CNFPT**

**SERVICE DES CONCOURS**

**Pôle culturel**

**80 rue de Reuilly**

**CS 41232**

**75578 Paris Cedex 12**

**NOM D’USAGE :**

**NOM DE FAMILLE :**

**Prénom :**

**ÉTAPE N° 1**

**SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE**

*Renseignez les champs*

**NOM D’USAGE :**

**NOM DE FAMILLE :**

**Prénom :**

**Date et lieu de naissance :** |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Date d’entrée dans la fonction publique :

|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Date d’entrée dans la fonction publique territoriale (si différente) :

|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Autre expérience professionnelle que dans la fonction publique :

 OUI  NON

Si oui, préciser la durée :

**EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DANS LA FONCTION PUBLIQUE OU DANS LE SECTEUR PRIVÉ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EMPLOYEUR**(désignation, adresse, téléphone, domaine d’intervention) | **SERVICE D’AFFECTATION**(désignation, nombre d’agents ou de salariés) | **INFORMATIONS SUR LES EMPLOIS**occupés par le candidat |
| **PÉRIODE D’EMPLOI**(dates de début et de fin) | **INTITULÉ**de l’emploi | **NATURE DES ACTIVITÉS**(principales missions, responsabilités confiées, réalisations, publics visés, outils ou méthodes employées, travail en équipe…) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FORMATION INITIALE OU VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPÉRIENCE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIPLOME PRÉPARÉ****(intitulé précis)** | **SPÉCIALITÉ****éventuelle** | **NIVEAU de certification du diplôme (\*)** | **OBTENU****(oui/non)** | **ANNÉE****d’obtention** | **PAYS****de délivrance du diplôme** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*(\*)* ***Niveau V****: BEP, CAP, diplôme national du brevet ;* ***Niveau IV****: baccalauréat, brevet de technicien ;* ***Niveau III****: BTS, DUT ;* ***Niveau II****: licence, master 1 ;* ***Niveau I****: doctorat, master 2*

**FORMATION CONTINUE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTITULÉ PRÉCIS DU STAGE SUIVI** | **ORGANISME DE FORMATION** | **ANNÉE** | **NOMBRE****DE JOURS** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ÉTAPE N° 5**

 **DOCUMENT EN UN SEUL EXEMPLAIRE**

**NE PAS AGRAFER AU DOSSIER SVP**

**DOCUMENT DESTINÉ AU SERVICE DES CONCOURS**

**ACCUSÉ DE RÉCEPTION**

**À remplir par le candidat**

**NOM D’USAGE :**

**NOM DE FAMILLE :**

**PRĖNOM :**

**DATE DE NAISSANCE :** |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**ADRESSE POSTALE PERSONNELLE :**

**CADRE RÉSERVÉ A L’ADMINISTRATION**

Le service organisateur des concours accuse bonne réception du dossier retraçant l’expérience professionnelle, enregistré le |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| sans présumer de son caractère complet ou non.

Nom et signature de l’autorité administrative

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique aux réponses faites sur ce formulaire.