

ETAT DETAILLE DES SERVICES PUBLICS EFFECTIFS

EXAMEN PROFESSIONNEL DE PROMOTION INTERNE D'AGENT DE MAÎTRISE - SESSION 2025

Ce document est à faire compléter par votre employeur

Je soussigné(e)⁽¹⁾

certifie que M
 employé(e) dans mon administration depuis le :

a accompli les services publics effectifs suivants :

Dates	Grades ou emplois	Qualité ⁽²⁾	Collectivité/ Etablissement/ Administration ⁽⁶⁾	DURÉE ⁽³⁾			Durée hebdomadaire de service ⁽⁴⁾	Situation Position ⁽⁵⁾
				An(s)	Mois	Jour		
TOTAL (Réservé au service des concours du CDG)								

Situation actuelle : Grade

⁽⁷⁾ Titulaire ☒

Stagiaire ☐

Echelon depuis le

Sera en activité le jour de la clôture des inscriptions, soit le 17 octobre 2024.

⁽⁷⁾

OUI ☒

NON ☐

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

à le

Cachet et signature de l'autorité,

⁽¹⁾ Ce document doit être signé par le Maire ou le Président ou une personne agissant par délégation de signature

⁽²⁾ Services accomplis en qualité de titulaire ou stagiaire UNIQUEMENT
(seules ces périodes sont prises en compte)

⁽³⁾ Compte non tenu des périodes de stage ou de formation dans une école
ou un établissement donnant accès à un grade de la fonction publique.

⁽⁴⁾ Préciser : temps complet/ durée hebdomadaire pour temps non complet

⁽⁵⁾ Activité, disponibilité, détachement, mise à disposition, congé parental,
congé longue maladie, congé longue durée, autres...

⁽⁶⁾ En cas de multiplicité d'employeurs (agent intercommunaux, par exemple)

renseigner des lignes distinctes pour chaque employeur ou remplir un état par employeur.

⁽⁷⁾ Cocher la case correspondante.