

**DOCUMENT RETRACANT L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE
DU CANDIDAT A L'EXAMEN PROFESSIONNEL DE :**

.....

NOM et PRENOM du candidat :

DATE DE NAISSANCE : / /

DATE D'ENTREE DANS LA FONCTION PUBLIQUE : / /

DATE D'ENTREE DANS LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE (si différente) : / /

Autre expérience professionnelle que dans la fonction publique : **OUI** **NON**

Si OUI préciser la durée :

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE DANS LA FONCTION PUBLIQUE OU DANS LE SECTEUR PRIVE

EMPLOYEUR (désignation, adresse, téléphone, domaine d'intervention)	SERVICE D'AFFECTION (désignation, nbre d'agents ou de salariés)	INFORMATIONS SUR LES EMPLOIS OCCUPES PAR LE CANDIDAT		
		PERIODE D'EMPLOI (dates de début et de fin)	INTITULE DE L'EMPLOI	NATURE DES ACTIVITES (principales missions, responsabilités confiées, réalisations, publics visés, outils ou méthodes employées, travail en équipe ...)

FORMATION INITIALE OU VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE DU CANDIDAT

DIPLÔME PREPARE (intitulé précis)	SPECIALITE éventuelle	NIVEAU de certification du diplôme(*)	OBTENU OUI/NON	ANNEE 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

INTITULE PRECIS DU STAGE SUIVI	ORGANISME DE FORMATION	ANNEE	NOMBRE DE JOURS

Attestation établie le :

Cette attestation est la propriété exclusive du candidat, qui en certifie l'authenticité des informations.
Elle est faite pour servir et valoir ce que de droit.

Signature du candidat