

ETAT DES SERVICES

CONCOURS : CADRE DE SANTE PARAMEDICAL Session 2026

**Ce document est à faire compléter et signer par votre employeur,
et à déposer dans votre espace sécurisé – Aucun autre document ne sera accepté**

Nom et Prénom :

Né(e) le :

Toutes les colonnes du tableau doivent être OBLIGATOIREMENT renseignées pour la bonne instruction du dossier du candidat. Il est inutile de retracer la carrière complète du candidat, seules les indications récentes permettant de valider la condition d'ancienneté nécessaire à l'inscription à ce concours sont utiles.

Employeur	Poste	Période		Durée hebdo de travail de l'agent (2)
		Du	Au	
<i>Exemple : CDG 51</i>	<i>Infirmier</i>	<i>01/01/2021</i>	<i>01/01/2026</i>	<i>35H</i>

Fait à

Le

L'employeur

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur le présent document.

Fait le Signature du candidat