

| |
|--|
| CONCOURS INTERNE ASSISTANT TERRITORIAL D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE PRINCIPAL DE 2^E CLASSE SESSION 2022 |
|--|

ÉTAT DES SERVICES

Ce document est à faire compléter par votre employeur - Aucun autre document ne sera accepté

Affaire suivie par : N° tél : N° fax :
 Mail :

Nom et Prénom de l'agent : Né(e) le :

L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions au concours, c'est-à-dire le 28 octobre 2021 ?

oui non

Toutes les colonnes du tableau doivent être **OBLIGATOIREMENT** renseignées pour la bonne instruction du dossier du candidat.

| Employeur | Grade | Service | Stagiaire / Titulaire / Contractuel (contrats droit privé ou public) | Échelon | Période | | Durée | | | Durée hebdo de travail de l'agent ⁽¹⁾ | Situation / Position ⁽²⁾ |
|-----------|-------|---------|--|---------|---------|----|-------|------|-------|--|-------------------------------------|
| | | | | | Du | Au | An | Mois | Jours | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Fait à
Le

Le Maire ou le Président
(Signature et cachet) ⁽³⁾

Préciser les nom, prénom et qualité du signataire

⁽¹⁾ Équivalent à une année temps plein pour les agents dont la durée hebdomadaire de travail est supérieure ou égale au mi-temps (sur une base de 20 heures).

⁽²⁾ Activité – disponibilité – détachement – mise à disposition – congé parental – autres (à préciser).

⁽³⁾ **Ce document doit être signé par le Maire ou le Président ou une personne agissant par délégation de signature et dans ce cas il convient de le préciser. Par ailleurs, le tampon de la collectivité doit impérativement figurer.**