

## CONCOURS D'ATTACHÉ TERRITORIAL - SESSION 2024 ÉTAT DES SERVICES

Ce document est à faire compléter par  votre employeur

**Aucun document autre qu'un état des services ne sera accepté. Si l'état des services fourni provient du modèle de votre collectivité, TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES ICI DOIVENT ÊTRE PRÉSENTÉES**

<b>Affaire suivie par :</b> .....	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 2 mai 2024 (condition obligatoire) ?**

**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 <sup>(1)</sup>	Situation / Position <sup>(2)</sup>
					Du	Au	An	Mois	Jours		

Fait à  
Le

Le Maire ou le Président  
**(Signature et cachet)** <sup>(3)</sup>

*Préciser les nom, prénom et qualité du signataire*

<sup>(1)</sup> 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 35 heures).

<sup>(2)</sup> Activité – disponibilité – détachement – mise à disposition – congé parental – autres (à préciser).

<sup>(3)</sup> **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.**