

**EXAMEN PROFESSIONNEL D'ASSISTANT DE CONSERVATION DU PAT. ET DES BIB. PRINCIPAL DE 2EME CLASSE  
AVANCEMENT DE GRADE - SESSION 2024**

**ÉTAT DES SERVICES (document obligatoire)**

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 doivent être présentes**

**Affaire suivie par :** ..... N° tél : ..... Mail : .....

Nom et Prénom du candidat: ..... Né(e) le : .....

**L'intéressé(e) sera-t-il (elle) toujours en activité à la date de la clôture des inscriptions à l'examen, c'est-à-dire le 29 février 2024 ?**

oui  non

**Grade actuel de l'agent :** ..... **Échelon :** ..... **Date de prise d'échelon :** .../.../.....

**TOUTES LES COLONNES du tableau doivent être OBLIGATOIREMENT RENSEIGNÉES**

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 à temps plein pour les agents dont la durée hebdomadaire de travail est supérieure ou égale au mi-temps (sur une base de 35 heures). En cas de temps partiel, merci d'indiquer le taux (%) ou le nombre d'heures de travail hebdomadaire.

<sup>(2)</sup> Indiquer : 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.**