

ATTESTATION PROFESSIONNELLE

(à faire remplir par vos différents employeurs)

**TROISIÈME CONCOURS D'ASSISTANT TERRITORIAL DE CONSERVATION PRINCIPAL DE
2^E CLASSE
SPÉCIALITÉ :
Session 2023**

(Vous pouvez réaliser des copies de cette attestation : une par employeur)

DOCUMENT À COMPLÉTER, À FAIRE SIGNER PAR VOTRE OU VOS EMPLOYEUR(S) ET À DÉPOSER SUR VOTRE ESPACE SÉCURISÉ

Joindre les contrats de travail de droit privé (y compris les contrats d'apprentissage et de professionnalisation, les arrêtés relatifs à une décharge syndicale), les certificats de travail correspondants, permettant de justifier les 4 années d'activités professionnelles quelle qu'en soit la nature, les statuts et déclarations en préfecture des associations pour les membres du bureau d'associations ou les procès-verbaux d'installation du conseil pour les élus.

| | |
|---|--|
| Nom et prénom du candidat : né(e) le : _____ à : _____ | |
| Informations concernant l'employeur Désignation de l'employeur (raison sociale, statut) : Adresse : Téléphone : Domaine(s) d'intervention ou mission(s) de l'employeur (exemple : social, culturel, sportif, médiation, économique) : Date de création de la société : ___/___/____ Nombre de salariés employés : Type du contrat de droit privé : <input type="checkbox"/> ASSOCIATION <input type="checkbox"/> CEJ <input type="checkbox"/> CES <input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage <input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/> Décharge syndicale (1) <input type="checkbox"/> EMPLOYEUR PRIVÉ <input type="checkbox"/> ÉLU LOCAL <input type="checkbox"/> CEC (1) Concerne uniquement les candidats relevant de l'article 23 bis de la loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée | |
| Informations concernant le service dans lequel se trouve l'emploi Intitulé du service : Date de création du service : ___/___/____ Nombre de salariés employés : | |
| Informations concernant les emplois occupés par le candidat Intitulé du service : Date de création de l'emploi : ___/___/____ Date d'embauche dans cet emploi : ___/___/____ Date de fin dans cet emploi : ___/___/____ <u>ou</u> toujours dans ce poste à ce jour : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Nature de l'emploi : Place de cet emploi dans la société : | |

ATTENTION : La prise en compte de ces activités ou mandats n'est possible que si les intéressés n'avaient pas, sur les mêmes périodes, la qualité de fonctionnaire, d'agent public, de magistrat ou de militaire, sauf pour les candidats relevant de l'article 23 bis (décharge syndicale) de la loi n°83-634 du 13 juillet 1983 modifiée.

Activités principales réalisées dans le cadre de cet emploi

Nature de l'activité ou des activités :

activité de conception

activité de communication

activité d'encadrement

activité de gestion

activité de production
ou tâches d'exécution

autre :

Informations sur l'activité

Réalisations effectuées dans l'emploi :

Pour quels publics :

Avec quels objectifs :

Avec quels outils, informations, méthodes ou démarches :

Seul ou en équipe :

Sur la base de consignes ou non :

Avec une marge d'initiative personnelle ou non :

Nombre de supérieurs hiérarchiques :

Nombre d'agents encadrés :

Interlocuteurs internes et/ou externes :

Commentaires ou illustrations de cette activité par un ou plusieurs exemples :

Informations concernant l'établissement de cette attestation

Cette attestation a été établie avec la collaboration de :

En qualité de :

Cette attestation est la propriété exclusive du candidat. Elle est faite pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à : le : __ / __ / ____

Signature du candidat

Signature et cachet de l'employeur
Nom et qualité