

ATTESTATION PROFESSIONNELLE

(à faire remplir par vos différents employeurs)

TROISIEME CONCOURS DE TECHNICIEN TERRITORIAL SESSION 2024

(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 : ☐ ASSOCIATION ☐ CEJ ☐ CES
☐ Contrat d'apprentissage ☐ Contrat de professionnalisation ☐ Décharge syndicale (1)
☐ EMPLOYEUR PRIVE ☐ ELU LOCAL ☐ CEC

(1) Concerne uniquement les candidats relevant de l'article L.212-1 du code général de la fonction publique

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 : ____ / ____ / ____ ou toujours dans ce poste à ce jour : ☐ OUI ☐ 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 L.212-1 (décharge syndicale) du code de la fonction publique.

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