



COLLECTIVITE : _____

document à nous retourner avec l'arrêté de **première nomination**
d'un fonctionnaire stagiaire en **catégorie B** dans la collectivité ou l'établissement

IDENTIFICATION

NOM D'USAGE : _____ Date de naissance : _____
 NOM DE NAISSANCE : _____ Lieu de naissance : _____
 PRENOM : _____ Département de naissance : _____
 Nationalité : _____
 Fonctions : _____
 Grade : _____ Date de nomination : _____
 Voie d'obtention du concours* : Externe Interne 3ème concours

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Divorcé(e) ou Séparé(e)

FORMATION GENERALE ET PROFESSIONNELLE

Diplômes : _____
 Niveau d'instruction : _____
 Formation professionnelle : _____
 Permis de conduire VL PL TC

SERVICE NATIONAL, SERVICE CIVIQUE et VOLONTARIAT INTERNATIONAL*

SERVICE NATIONAL* : APPELE ENGAGE EXEMPTÉ REFORME
 SERVICE CIVIQUE*
 VOLONTARIAT INTERNATIONAL*
 Période du _____ au _____ soit _____ an(s) _____ mois _____ jour(s)

**PARCOURS PROFESSIONNEL ANTERIEUR EN QUALITE D'AGENT PUBLIC
POUR UNE NOMINATION EN CATEGORIE B**

EMPLOYEUR	DU	AU	CATEGORIE	GRADE
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Indice brut calculé ❶ : _____
 ❶ au vu de la moyenne des six meilleures rémunérations mensuelles perçues au cours des douze derniers mois (cf article 23 II du décret 2010-329)

Le Maire ou le Président certifie sous sa responsabilité les renseignements portés sur ce document.
 Fait le _____, à _____
 Cachet et signature de l'autorité territoriale,

* joindre impérativement les justificatifs (copie de la liste d'aptitude, copie du livret militaire...)