

Photographie
d'identité

(facultatif)

A compléter par les lauréats du concours d'
**ASSISTANT MEDICO-TECHNIQUE TERRITORIAL
CADRE DE SANTE**

 **La FICHE DE RENSEIGNEMENTS...**
le premier contact avec vos futurs employeurs...
alors soyez le plus complet possible et n'oubliez pas de joindre

- ❶ votre curriculum vitae
- ❷ l'attestation de réussite au concours ou de réinscription sur la liste d'aptitude

☞ CONCOURS ORGANISE PAR : le CDG 64 un autre CDG

☞ ANNEE D'OBTENTION DU CONCOURS : |_|_|_|_|

IDENTIFICATION

Nom - Prénom :

Date et lieu de naissance :

Situation de famille :

Adresse :

Téléphone : personnel : - - - - - portable : - - - - -

professionnel (le cas échéant) : - - - - -

Adresse e-mail : _____

FORMATION

Études suivies :

Diplômes obtenus :

Particularités (le cas échéant) :

VOS ATTENTES PROFESSIONNELLES

Pouvez-vous indiquer succinctement les métiers qui seraient susceptibles de vous intéresser ?

.....
.....
.....

Dans quel secteur géographique souhaiteriez-vous être nommé(e) ?

- Secteur Urbain Secteur Rural Tous les secteurs
- Arrondissement de Pau Arrondissement d'Oloron Ste Marie Arrondissement de Bayonne
- Départements limitrophes (précisez) :

.....
.....

Êtes vous disponible actuellement ? oui non
si NON sous quel délai ?.....

Accepteriez vous de faire un remplacement ? oui non

RENSEIGNEMENTS DIVERS

Indiquez les renseignements qui vous paraissent utiles pour nous permettre de vous aider dans votre recherche d'emploi

.....
.....
.....

Je soussigné(e), M (nom - prénom),
autorise le Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale des Pyrénées-Atlantiques à diffuser les
informations ci-dessus auprès des collectivités territoriales du département des Pyrénées-Atlantiques.

Fait à, le
(Signature)

**A compléter et à renvoyer par retour du courrier
au Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale
des Pyrénées-Atlantiques
Maison des Communes - B.P. 609 - 64006 PAU CEDEX
☎ 05.59.84.59.45
fax 05.59.84.59.10
espace.concours@cdg-64.fr**