

Ministère du travail, de l’emploi et de l’insertion

Ministère des solidarités et de la santé

**RECRUTEMENT DE PERSONNES**

**BENEFICIAIRES DE L’OBLIGATION D’EMPLOI**

**ANNEE 2022**

**MEDECIN INSPECTEUR DE SANTE PUBLIQUE**

**Dossier de CANDIDATURE**

**DOSSIER A RETOURNER AU PLUS TARD LE 7 JUILLET 2022**

**Par courrier en 5 exemplaires recto-verso agrafés à l’adresse postale suivante :**

**Ministères chargés des affaires sociales**

Direction des ressources humaines

Département allocation des ressources, recrutement et politique de rémunération

Mission concours

MISP 2022 (voie contractuelle)

14 avenue Duquesne

75350 PARIS 07 SP

**Et par mail, accompagné du CV, à l’adresse suivante :**

sandrine.onestas@sg.social.gouv.fr

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

*(un seul exemplaire)*

1 - Tout document justifiant du bénéfice de l’obligation d’emploi (Ex : RQTH, ...) ;

2 - Une copie des diplômes obtenus ;

3 - Un certificat médical de compatibilité du handicap avec l’emploi postulé datant de moins de 6 mois délivré par un médecin agréé (liste préfecture);

4 - Un curriculum vitae.

**NOM : Prénom :**

**RUBRIQUES DU DOSSIER**

**Première rubrique :**

* *Votre identité et votre situation actuelle*

**Deuxième rubrique :**

* *Votre parcours scolaire et votre formation*

**Troisième rubrique :**

* *Votre expérience professionnelle*

**Quatrième rubrique :**

* *Les acquis de votre expérience professionnelle*

**Cinquième rubrique :**

* *Vos motivations*

**1ère rubrique : Votre identité et votre situation actuelle**

**NOM DE NAISSANCE :**

**NOM D’USAGE OU MARITAL :**

**PRENOM(S) :**

**Date et lieu de naissance :**

**Nationalité :**

**Adresse complète :**

**Code postal : Ville :**

**Téléphone domicile : Téléphone portable :**

**Téléphone bureau :**

**E-mail :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Votre situation actuelle :***Cochez les cases et renseignez les champs correspondant à votre situation.* |  **Salarié du secteur privé**•Nom de l’employeur : •Poste occupé :  |  **Agent public**•Administration : •Statut (contractuel ou vacataire) : •Poste occupé : •Catégorie : |  **Autre situation**Précisez :  |

***Attention : ce recrutement n’est pas ouvert aux personnes ayant la qualité de fonctionnaire titulaire.***

**2ème rubrique : Votre parcours scolaire et votre formation**

Présentez dans les tableaux ci-dessous votre formation initiale (qui peut se limiter au dernier diplôme obtenu) et les actions de formation professionnelle et continue que vous jugez importantes dans le cadre de votre parcours professionnel. Vous pouvez ajouter autant de lignes que nécessaire.

|  |
| --- |
| **Diplôme(s) obtenu(s)** |
| **Intitulé complet** | **Date d’obtention** | **Établissement** | **Mention** |
|  | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |
|  | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |
|  | **|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|** |  |  |

|  |
| --- |
| **Formation(s)** |
| **Intitulé** | **Dates ou année de réalisation** | **Durée** | **Description** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3ème rubrique : Votre expérience professionnelle**

Présentez dans les tableaux ci-dessous, en commençant par les expériences les plus récentes, vos stages et activités antérieures (expérience professionnelle, engagement associatif, bénévolat, volontariat…). Vous pouvez ajouter des lignes supplémentaires aux tableaux, si nécessaire.

|  |
| --- |
| **Stage(s)** |
| **Intitulé** | **Dates** | **Établissement** | **Missions** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Activité(s) antérieure(s)**  |
| **Période** | **Durée (en mois)** | **Nom, adresse et activité principale de l’organisme d’emploi** | **Nom et activité du service d’emploi** | **Activité (emploi / fonction)** |
| De :à : |  |  |  |  |
| De :à : |  |  |  |  |
| De :à : |  |  |  |  |
| De :à : |  |  |  |  |
| De :à : |  |  |  |  |

**4ème rubrique : Les acquis de votre expérience professionnelle**

Caractérisez, en quelques mots, les éléments qui constituent selon vous les acquis de votre expérience professionnelle au regard du profil recherché et vos atouts (1 à 2 pages dactylographiées maximum).

Vous pouvez compléter les acquis de votre expérience par la description de deux actions au plus (2 pages maximum par action) que vous jugerez pertinentes de porter à la connaissance du jury et qui souligneront vos qualités. Vous indiquerez les raisons de votre choix et les enseignements professionnels et personnels retirés.

**5ème rubrique : Vos motivations**

Indiquez vos motivations pour devenir médecin inspecteur de santé publique (2 pages dactylographiées maximum).

 **Déclaration sur l’honneur**

Je soussigné (e) ………………………………………………………………………………

certifie sur l’honneur l’exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier.

A……………………………………….., le

Signature obligatoire

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :

*« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accompli par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou toute autre support d’expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d’établir la preuve d’un droit ou d’un fait ayant des conséquences juridiques.*

*Le faux et l’usage de faux sont punis de trois ans d’emprisonnement et de 45 000 euros d’amende. »*

*(Code pénal art. 441-1)*

*« Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou un organisme chargé d’une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d’emprisonnement et de 30 000 euros d’amende. »*

*(Code pénal art. 441-6, 1er alinéa)*