

**Ministère des solidarités et de la santé**

**Ministère du travail**

**Ministère de l’éducation nationale et de la jeunesse**

**Ministère des sports**

|  |
| --- |
| **Concours de**  **PHARMACIEN INSPECTEUR DE santé publique**  **SESSION 2019**  **DOSSIER DE RECONNAISSANCE**  **DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE** |

Nom :       Prénom :

A , le

Signature du demandeur :

**Une fois le présent dossier complété, vous en conserverez une copie avant de le transmettre par courrier en pli suivi ou en recommandé avec accusé de réception, en 8 exemplaires.**

**Date limite d’envoi : le 27 juin 2019 à minuit à l’adresse suivante :**

Ministères sociaux

Direction des Ressources Humaines, sous-direction du pilotage des ressources, du dialogue social et du droit des personnels

**Bureau du recrutement –SD1C**

**« Concours PHISP 2019 »**

14 avenue Duquesne

75350 PARIS 07 SP

SOMMAIRE

**Première partie**

* Votre identité p.3

**Deuxième partie**

* Votre parcours de formation p.4
  + Votre scolarité générale
  + Vos études professionnelles, technologiques, universitaires
  + Vos autres formations
* Votre expérience professionnelle p.5 et 6
  + En tant que salarié, non salarié ou bénévole
  + Les acquis de votre expérience professionnelle
* Description d’une réalisation professionnelle p.7

**Troisième partie**

* Annexes – Documents à joindre au dossier p.8

**Première partie**

|  |
| --- |
| VOTRE IDENTITE |

NOM DE NAISSANCE :

NOM D’USAGE OU MARITAL :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance (département) :

Adresse complète :

Code postal :       Ville :

🕿 domicile :       🕿 portable :

🕿 bureau

E-mail :      @

|  |
| --- |
| **Votre situation actuelle** : |

Cochez les cases et renseignez les champs correspondant à votre situation.

**Salarié DU SECTEUR PRIVE**

* Nom de l’employeur

**FONCTIONNAIRE ou Agent public**

* Ministère :
* Statut (titulaire ou contractuel) :
* Corps :
* Catégorie :

**Autre SITUATION.**

Précisez :

|  |
| --- |
| votre parcours de formation  ! |

**Joindre une pièce justificative pour toute formation suivie (copie du diplôme, attestation de formation ou de stage). Vous pouvez également joindre votre « passeport formation ». Vous classerez ces pièces dans la partie « *Annexes* » du dossier.**

Soulignez le(s) diplôme(s) ou les intitulé(s) de formation qui vous semblent être en rapport avec l’expérience professionnelle recherchée.

* Votre scolarité générale :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Dernière classe suivie | Diplôme(s) obtenu(s)/ Option |
|  |  |  |

* Vos études professionnelles et/ou technologiques et/ou universitaires

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | Etablissement (Dept) | Classe / Spécialité | Diplôme(s) obtenu(s) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

* Vos autres formations (formations professionnelles civiles et militaires, stages, congés de formation, etc.)

*Indiquez systématiquement pour chacune d’entre elles la durée exacte de la formation suivie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Période | Durée | Organisme de formation | Spécialité | Intitulé de la formation  Et intitulé du titre éventuellement obtenu |
| du :  au : |  |  |  |  |

*Nota : vous pouvez ajouter aux tableaux autant de lignes que nécessaire.*

|  |
| --- |
| VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE |

* + - Vos activites anterieures en tant que salarie, non salarié, bénévole ou fonctionnaire (ou assimiles)

Présentez dans le tableau ci-dessous, en commençant par l’expérience la plus récente, tous les emplois que vous avez tenus ainsi que les fonctions bénévoles ou toute autre activité que vous souhaitez porter à la connaissance du jury (participation à des groupes de travail, à des instances représentatives, tutorat, démarche autodidacte, activités associatives, séjours linguistiques, expérience sociale…).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Période  (Précisez en % la quotité hebdomadaire travaillée en cas de temps partiel) | Durée  (en mois) champ obligatoire | Nom, adresse, et activité principale de l’organisme d’emploi | Nom et activité du service d’emploi | ACTIVITE  (Emploi / fonction) | Statut  S (salarié)  B (bénévole)  I (indépendant)  F (fonctionnaire) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| De :  à :  Quotité (en %) |  |  |  |  |  |
| De :  à :  Quotité (en %) |  |  |  |  |  |

*Nota : vous pouvez ajouter au tableau autant de lignes que nécessaire*

Vous avez la possibilité, si vous le souhaitez, de joindre au présent dossier **deux documents/travaux (au plus) que vous auriez réalisés au cours de vos activités antérieures**, qu’il vous paraîtrait pertinent de porter à la connaissance du jury. **Vous classerez ces pièces dans la partie « *Annexes* » du dossier.**

**EXPOSE DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

**(2 pages dactylographiées maximum, Arial 11)**

Présentez les éléments qui constituent, selon vous, les acquis de votre expérience professionnelle et vos atouts :

**DESCRIPTION D’UNE REALISATION PROFESSIONNELLE**

troisieme partie

|  |
| --- |
| A N N E X E S |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rubrique dossier | Récapitulatif des documents  à joindre à votre dossier | Nombre de documents fournis |
| Votre parcours de formation | * Photocopie(s) de diplôme(s) * Photocopie (s) de titre (s) civil(s) ou militaire(s) |  |
| * Passeport formation * Photocopie(s) d’attestation(s) de formation(s) * ou Photocopie(s) d’attestation(s) de stage(s) |  |
| Votre expérience | * Photocopie(s) de certificat(s) de travail * ou attestation(s) d’emploi * ou Photocopie(s) de bulletin(s) de salaire * ou Photocopie(s) de contrat(s) de travail * ou Tout autre document justificatif d’activité   Précisez(1) : |  |
| Exemples de travaux realises  (facultatif) | * note * rapport, études * autres : | Limité à deux documents maximum. |

**(1) Pour les activités non salariées,** fournir une attestation produite par les organismes habilités et des justificatifs de la durée de cette inscription (déclaration fiscale, URSSAF, registre du commerce et des sociétés, registre des métiers, ou tout autre document pouvant attester de votre activité).

**Pour les activités bénévoles**, faire établir par le président d’association ou assimilé, une attestation ou un justificatif d’emploi en tant que bénévole précisant la durée.