



BULLETIN D'INSCRIPTION

Sous-direction du recrutement et de la formation
Section préparation aux concours
et examens professionnels

Périmètre GN

Préparation écrite à l'examen professionnel de contrôleur des services techniques de classe normale - Session 2023 -

Ce bulletin individuel doit être complété (*dactylographié*) puis adressé
à votre référent de formation par voie électronique

ATTENTION : *cette inscription ne vaut inscription à l'examen professionnel*

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|---|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mme | <input type="checkbox"/> M. | Nom | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> | |
| Date de naissance | <input type="text"/> | Matricule (<i>obligatoire</i>) | <input type="text"/> | | | |
| Date d'entrée dans la fonction publique | <input type="text"/> | Catégorie | A | <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> |
| Grade | <input type="text"/> | Date d'entrée dans le grade | <input type="text"/> | | | |
| Échelon | <input type="text"/> | Date d'entrée dans l'échelon | <input type="text"/> | | | |
| Position administrative : | <input type="checkbox"/> en activité | <input type="checkbox"/> en détachement | <input type="checkbox"/> mis(e) à disposition | | | |

AFFECTATION

ADMINISTRATION CENTRALE

SERVICE DÉCONCENTRÉ

Préfecture

Juridiction administrative (CA et TAA)

SG du ministère de l'intérieur

Police nationale

Gendarmerie nationale

autre (*à préciser*)

Direction (*en toutes lettres*)

Bureau/service (*en toutes lettres*)

Adresse

Email (*sauf boîte fonctionnelle*)

Téléphone professionnel

Téléphone portable

**Préparation à l'examen professionnel de contrôleur des services techniques
de classe normale
- Session 2023 -**



Je m'engage à :

Engagement d'assiduité

☞ à participer à la préparation choisie et à effectuer le cas échéant, l'ensemble des devoirs et exercices proposés.

☞ en cas de contrainte majeure, à aviser la SDRF le plus tôt possible de l'impossibilité d'effectuer la préparation.



A défaut, une éventuelle demande d'inscription pour une préparation ultérieure ne sera pas prise en compte.

| Le préparant | Le responsable hiérarchique | L'animateur de formation |
|---|---|---|
| Nom et prénom : <input type="text"/> | Nom et prénom : <input type="text"/> | Nom et prénom : <input type="text"/> |
| Date : <input type="text"/> | Qualité : <input type="text"/> | Date : <input type="text"/> |
| Signature : | Date : <input type="text"/> | Signature : |
| | Signature : | |

Merci de transmettre votre bulletin d'inscription à votre service formation qui nous le retournera accompagné du tableau de recensement à l'adresse :

gestionnaire4-prompro@interieur.gouv.fr