

**Concours externe sur titres TH 2019**

Spécialité domaine contrôle, gestion, installation et  
maintenance technique

Référence « Concours externe sur titres TH 2019 »

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_ Sexe<sup>(1)</sup> :  M  F

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse (personnelle) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Situation de famille<sup>(1)</sup> :

- Célibataire  Pacsé(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)  
 Marié(e)  Vie maritale  Séparé(e)

Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_ Date(s) de naissance(s) : \_\_\_\_\_

Service National<sup>(1)</sup> :

- En cours  Effectué  Réformé  
 Dispensé  Sursitaire  Non concerné

<sup>(1)</sup> Cocher la case correspondant à votre situation

Situation Administrative : Activité : oui       nor

Si non, précisez votre situation actuelle : \_\_\_\_\_

Date de recrutement dans la fonction publique : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de votre employeur : \_\_\_\_\_

Diplômes : \_\_\_\_\_

**Remarque importante :** L'attention des candidats est appelée sur le fait que tous les courriers seront adressés à leur domicile et que l'administration décline toute responsabilité en ce qui concerne l'acheminement de ceux-ci.

**Attention :** En application des dispositions de l'article 47 paragraphe b de la loi N°94.43 du 18 janvier 1994 relative à la santé publique et à la protection sociale, la vérification des conditions requises pour concourir pourra intervenir après proclamation des résultats et au plus tard à la date de nomination. S'il apparaît qu'un ou plusieurs candidats, déclarés admis par le jury, ne remplissaient pas lesdites conditions, ils perdraient le bénéfice de leur admission.

**Important :** La demande de dossier d'inscription au concours ne vaut pas acte de candidature.

N'oubliez pas de signer votre dossier.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur ce document et déclare avoir été informé(e) que toute fausse déclaration de ma part entraînerait l'annulation de mon succès éventuel à l'examen professionnel.

Je reconnais être informé(e) qu'en application de l'article 5 de la loi N°83.634 du 13 juillet 1983, nul ne peut avoir la qualité de fonctionnaire :

- S'il ne possède pas la nationalité française, ou s'il n'est pas ressortissant des États membres de la Communauté européenne (selon les conditions fixées par l'article 5 bis)
- S'il ne jouit pas de ses droits civiques,
- Le cas échéant, si les mentions portées au bulletin n°2 de son casier judiciaire sont incompatibles avec l'exercice de ses fonctions,
- S'il ne se trouve pas en position régulière au regard du code du service national,
- S'il ne remplit pas les conditions d'aptitude physique exigées pour l'exercice de la fonction.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature du candidat précédée de la mention "lu et approuvé"

## **Documents à joindre au dossier :**

- La demande d'admission à concourir dûment remplie
- Une lettre de motivation établie sur papier libre
- Un curriculum vitae établi sur papier libre détaillant notamment :
  - Le ou les titres détenus, les actions de formation suivies
  - L'expérience professionnelle, accompagné d'attestations d'emploi (hors CHNM)
- Les titres de formation, diplômes, certifications et équivalences dont il est titulaire ou une copie de ces documents ;
- Un état signalétique des services publics (à demander à votre référent de pôle) accompagné de la fiche du poste occupé ;
- 3 enveloppes timbrées au tarif en vigueur portant nom, prénom et adresse complète.

**Il est impératif que votre dossier soit complet et signé.**

**Votre dossier doit nous parvenir au plus tard**

**Le mercredi 27 février 12h**

**Soit en le déposant à la Direction des Ressources Humaines en échange d'un récépissé ou en l'envoyant en recommandé avec accusé de réception (cachet de la poste faisant foi).**

**Les dossiers parvenus après la clôture des inscriptions ne seront pas retenus.**

**CENTRE HOSPITALIER DU NORD MAYENNE**

**Direction des Ressources Humaines**

**229, boulevard Paul Lintier**

**CS 60102**

**53103 MAYENNE CEDEX**

---

---

---

---

Indiquez votre adresse

Inscription au concours externe sur titres de Technicien Hospitalier  
Spécialité domaine contrôle, gestion, installation et maintenance technique

**Document à joindre à votre dossier d'inscription**

**Cadre réservé à l'administration**

**Dossier complet :**

- OUI**, votre inscription au concours est bien prise en compte
- NON** : Votre dossier n'est pas complet pour les raisons suivantes :
  - Dossier non signé
  - Il manque la formule "lu et approuvé"
  - Il manque une pièce à votre dossier : \_\_\_\_\_
  - Vous n'avez pas la nationalité Française
  - Vous n'avez pas les diplômes demandés : \_\_\_\_\_
  - Autre : \_\_\_\_\_

Vous avez jusqu'au **mercredi 27 février 2019 12h** (cachet de La Poste faisant foi), pour apporter les pièces manquantes ou des éléments supplémentaires complétant votre dossier.

La Directrice des Ressources Humaines

Christine COSMAO