

ÉTAT DES SERVICES EFFECTIFS

NOM PATRONYMIQUE : **NOM D'USAGE :**

PRÉNOMS :

Services ou activités antérieurs accomplis : (*Joindre les pièces justificatives*)

- Le stagiaire mentionne sur la présente page, des plus récents aux plus anciens, les services ou activités accomplis dans la mesure où ils sont susceptibles d'être retenus pour l'avancement (Cf. annexe 2).
- Les disponibilités et les congés parentaux sont également indiqués de manière précise (nature et durée).

Établissement ou organisme d'exercice	Qualité de l'agent (1)	Périodes d'exercice continues		Quotité horaire hebdomadaire
		Du... (JJ/MM/AAAA)	au... (JJ/MM/AAAA)	
(1) Selon le cas, indiquer le corps, le grade, la catégorie ou l'emploi ainsi que le statut : titulaire, stagiaire, contractuel, vacataire, salarié, auto-entrepreneur, profession libérale, etc...				

Page sur

A, le

Signature du fonctionnaire :