

**PARCOURS PROFESSIONNEL DU CANDIDAT**

**NOM**

**PRENOM**

**SITUATION ACTUELLE**

**Nom de l’employeur actuel**

**Adresse de l’employeur**

**Tél. de l’employeur**

**Adresse électronique**

**SITUATION SOUHAITEE**

**Employeur (établissement public) : OFFICE FRANÇAIS DE LA BIODIVERSITE**

**Service**

**Adresse du lieu de travail**

**Cette affectation fait suite à :**

**Une mutation  Un détachement  Un concours**

**SITUATION ADMINISTRATIVE DU DEMANDEUR**

**Né(e) le**

**Lieu de naissance (ville et pays)**

**Titulaire  Stagiaire  Non titulaire**

**Si l’agent est titulaire ou stagiaire, indiquer :**

**Le corps**

**Le grade**

**Date d’entrée dans le corps**

**Fonction exercée (intitulée et description) :**

**La fonction comporte-t-elle des responsabilités d’encadrement ?**

**OUI  NON**

**Si OUI, préciser le nombre de personnes encadrées**

**Date d’entrée dans la fonction**

**DIPLOMES ET TITRES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **Libellé exact du titre ou diplôme** | | **Date d’obtention** | **Etablissement ayant délivré le titre ou diplôme** |
|  |  |  |

**STAGES DE FORMATION INITIALE OU PROFESSIONNELLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de la formation** | **Période**  **du …… au ……** | **Nom de l’organisme de formation** | **Ville / Pays** |
|  |  |  |  |

**PARCOURS PROFESSIONNEL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et adresse de l’administration / entreprise** | **Date d’entrée et**  **date de départ** | **Fonction exercée et description** |
|  |  |  |

Vous pouvez, sur papier libre, compléter ce tableau pour décrire de façon plus précise les diverses fonctions que vous avez exercées, les missions accomplies, les diverses actions menées. Vous pouvez joindre éventuellement les fiches de postes ou lettres de mission.

**PERMIS ET BREVETS**

Listez les divers permis dont vous êtes détenteur et que vous jugez utile de porter à connaissance (permis de chasser, permis bateau, brevet de secourisme…)

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

**ACTIVITES EXTRA-PROFESSIONNELLES**

De la même manière, si vous le souhaitez, mentionnez vos activités associatives, sportives, vos centres d’intérêt.

**Date et signature de l’intéressé(e)**

**précédé de la mention « certifié exact »**