

Demande de Participation
à l'Examen d'Aptitude Professionnelle
Pour l'accès au grade de Technicien de
Du

Identité :

Nom : **Prénom :**
M^{le} P.P.R : **CIN :**
Tél. GSM : **E-mail :**

Situation Administrative :

Affectation actuelle¹ : **Localité :**
Grade :
Date ancienneté grade:
Poste de travail actuel :

Diplômes détenus :

| Diplômes | Spécialité | Etablissement | Date d'obtention |
|----------|------------|---------------|------------------|
| | | | |

Postes occupés antérieurement²:

| Poste de travail | Période | Affectation |
|------------------|---------|-------------|
| | | |

Stages – Séminaires -Colloques (Maroc/Etranger) :

| Stage ou séminaire | Organisme | Période | Lieu |
|--------------------|-----------|---------|------|
| | | | |

Spécialité choisie pour l'EAP³ :

| | |
|---|--|
| <p>Je certifie que les informations sus-indiquées sont exactes (Date et signature du candidat)</p> | <p>Signature des supérieurs hiérarchiques</p> |
| <p>Signature du responsable de la structure de la Gestion des Ressources Humaines⁴</p> | |

¹ Indiquer la Direction (en abrégé), le Service et le lieu d'affectation (ville).

² Indiquer, le cas échéant, les postes occupés par le passé.

³ Le choix de la spécialité est **définitif** et ne peut en aucun cas être modifié.

⁴ Le responsable de la structure chargée de la Gestion des Ressources Humaines doit **s'assurer de l'exactitude** des informations portées sur la demande de participation à l'examen. Cette demande doit être accompagnée d'une copie certifiée conforme de l'arrêté de nomination dans le grade.