

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

Identité :

Nom : **Prénom :**
M^e P.P.R : **CIN :**
Tél. GSM : **E-mail :**

Situation Administrative :

Affectation actuelle ¹ : **Localité :**
Grade :
Date ancienneté grade:
Poste de travail actuel :

Diplômes détenus :

Diplômes	Spécialité	Etablissement	Date d'obtention

Postes occupés antérieurement ²:

Poste de travail	Période	Affectation

Stages – Séminaires -Colloques (Maroc/Etranger) :

Stage ou séminaire	Organisme	Période	Lieu

<p>Je certifie que les informations sus-indiquées sont exactes (signature du candidat)</p>	<p>Signature des supérieurs hiérarchiques</p>
<p>Signature du responsable de la structure de la Gestion des Ressources Humaines ³</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 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.