



**MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION  
ET DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR**

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION  
ET DES ENSEIGNEMENTS

**DEMANDE DE POSTE  
EN MAINTENANCE DES BATEAUX DE PLAISANCE  
SECTION CPAP GEMM**

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

|                  |         |             |       |
|------------------|---------|-------------|-------|
| NOM PATRONYMIQUE | PRENOMS | NOM D'USAGE | PHOTO |
|------------------|---------|-------------|-------|

|         |                         |           |
|---------|-------------------------|-----------|
| GRADE   | DISCIPLINE ou FONCTIONS | DEPUIS LE |
| ECHELON | DEPUIS LE               |           |

**POSITION ADMINISTRATIVE**

☐ ACTIVITE ☐ DETACHEMENT ☐ DISPONIBILITE ☐ CONGE PARENTAL

EN CONGE (CLM, CLD)  
DEPUIS LE

MODALITE DE SERVICE

ETABLISSEMENT

DEPUIS LE

**VOS COORDONNEES**

TEL :  
ADRESSE COURRIEL :

PORTABLE :

---

**ETAT DES SERVICES**  
**(en qualité de titulaire de l'éducation nationale)**

---

| Corps | Discipline<br>fonctions | Classes<br>enseignées | Etablissements<br>Ville, Pays | Période (du....au...) |
|-------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|
|-------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|

Interruption du service :

---

## ELEMENTS DE PROFIL

---

**Diplômes obtenus et années d'obtention :**

**Responsabilités occupés dans le domaine associatif :**

**Implications pédagogiques et administratives :**

**Stages :**

**Travaux personnels :**

**Activités diverses :**

### PIECES A JOINDRE

- 1 copie du dernier rapport d'inspection ou rendez-vous de carrière
- 1 lettre de motivation
- 1 curriculum vitae

J'atteste l'exactitude des informations fournies.

A..... le,

---

### OBSERVATIONS ÉVENTUELLES DU CANDIDAT

---

Fait à ..... , le .....

Signature : .....

### AVIS OBLIGATOIRE SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET LA MANIERE DE SERVIR DU CANDIDAT

#### AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT (OU DE SERVICE)

A ..... ,le .....

*Le Chef d'établissement,*