

**DOSSIER DE RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (RAEP)  
CONCOURS TECHNICIEN HOSPITALIER INTERNE SUR EPREUVES**

**Identification du candidat :**

Numéro d'inscription : \_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NOM D'USAGE OU DE FEMME MARIEE :

PRENOMS : \_\_\_\_\_

ADRESSE POSTALE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CODE POSTAL :

VILLE :

 :

 :

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

COMMUNE : \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT :

PAYS :







## Expérience professionnelle du candidat :

### ACTIVITES ANTERIEURES A L'EMPLOI ACTUEL :

| <b>Période d'emploi</b>                          | <b>Quotité de travail</b>                  | <b>Nom, adresse, et activité principale de l'organisme d'emploi</b> | <b>Nom et activité du service d'emploi</b>                         | <b>Statut</b> |
|--|--|---|--|---------------|
| Du<br><br>Au                                     | %  |   |  |               |
| <b>Catégorie/<br/>corps/ cadre<br/>d'emplois</b> | <b>Domaine<br/>fonctionnel/<br/>emploi</b> | <b>Principales activités et/ou travaux réalisés</b>                 | <b>Principales compétences développées dans cette<br/>activité</b> |               |
|  |  |   |  |               |

**Formation professionnelle et continue :**

**DESCRIPTION DES FORMATIONS DONT VOUS AVEZ BENEFICIE / ACTIONS DE FORMATION PROFESIIONELLE ET CONTINUE EN RELATION AVEC LA COMPETENCE PROFESSIONNELLE REQUISE POUR L'EMPLOI DE .....** :

*(joindre diplômes, certifications, titres ou attestations de participation à des actions de formation)*

| Période | Durée | Organisme de formation | Domaine / spécialité | Thème de la formation | Intitulé et date du titre / diplôme obtenu |
|---------|-------|------------------------|----------------------|-----------------------|--|
| Du      |       |                        |                      |                       |  |
| Au      |       |                        |                      |                       |  |
| Du      |       |                        |                      |                       |  |
| Au      |       |                        |                      |                       |  |

**Formation professionnelle et continue :**

**DESCRIPTION DES FORMATIONS DONT VOUS AVEZ BENEFICIE / ACTIONS DE FORMATION PROFESHIIONELLE ET CONTINUE EN RELATION AVEC LA COMPETENCE PROFESSIONNELLE REQUISE POUR L'EMPLOI DE ..... :**

*(joindre diplômes, certifications, titres ou attestations de participation à des actions de formation)*

| Période                                      | Durée | Organisme de formation | Domaine / spécialité | Thème de la formation | Intitulé et date du titre / diplôme obtenu |
|--|-------|------------------------|----------------------|-----------------------|--|
| Du<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Au |       |                        |                      |                       |  |
| Du<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Au |       |                        |                      |                       |  |

**Formation professionnelle et continue :**

**DESCRIPTION DES FORMATIONS DONT VOUS AVEZ BENEFICIE / ACTIONS DE FORMATION PROFESIIONELLE ET CONTINUE EN RELATION AVEC LA COMPETENCE PROFESSIONNELLE REQUISE POUR L'EMPLOI DE ..... :**

*(joindre diplômes, certifications, titres ou attestations de participation à des actions de formation)*

| Période                                      | Durée | Organisme de formation | Domaine / spécialité | Thème de la formation | Intitulé et date du titre / diplôme obtenu |
|--|-------|------------------------|----------------------|-----------------------|--|
| Du<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Au |       |                        |                      |                       |  |
| Du<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>Au |       |                        |                      |                       |  |



**Annexes :**

**RECAPITULATIF DES DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DOSSIER :**

- ✓ Fiche de poste détaillée (emploi actuel)
- ✓ Document(s) établi(s) par un organisme habilité attestant de l'exercice effectif d'une activité salariée ou non salariée (emplois antérieurs)
- ✓ Diplômes, certifications, titres ou attestations de participation aux actions de formation

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Souhaite me présenter au concours INTERNE SUR EPREUVES : \_\_\_\_\_

Je déclare sur l'honneur l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier et reconnais être informé(e) du fait que toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient l'annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de la présente procédure.

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant hormis celles qu'elles ont-elles-mêmes introduites concernant leur expérience professionnelle.*

A..... le .....

**Signature**

*(signature de l'agent précédée de la mention « lu et approuvé »)*

**VISA DE L'AUTORITE COMPETENTE**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Qualité \_\_\_\_\_

Certifie que M \_\_\_\_\_

Est employé(e) dans mes services en qualité de \_\_\_\_\_

Fait à ..... le .....

Signature :

Cachet du bureau / service :