



CONCOURS DE RECRUTEMENT DE 167 FONCTIONNAIRES DE L'ETAT
FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

STRUCTURE BÉNÉFICIAIRE : **MINISTERE DE LA JUSTICE ET DE LA LEGISLATION (MJL)**

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM : _____

PRENOMS : _____

SEXE : F M

DATE DE NAISSANCE: /_/_/___/___/___/___/ LIEU DE NAISSANCE _____

ADRESSE : _____ TELEPHONE : _____

DIPLÔME PRESENTE : _____

OPTION/SPECIALITE : _____

ANNEE ET LIEU D'OBTENTION : _____

INSTITUTION AYANT DELIVRE LE DIPLÔME : _____

ETABLISSEMENT : Public Privé COSIGNATURE : Oui Non

II- RENSEIGNEMENTS SUR LE CORPS À REMPLIR CONFORMÉMENT AU TABLEAU DOCIMOLOGIQUE

FONCTIONNAIRE DE L'ETAT ELEVE FONCTIONNAIRE DE L'ETAT

CORPS : N° d'ordre /_/_/ Intitulé : _____

CATEGORIE : A B C D

DIPLÔME REQUIS : _____

DEPARTEMENT CHOISI POUR LA COMPOSITION : ALIBORI-BORGOU ATACORA-DONGA

ATLANTIQUE-LITTORAL MONO-COUFFO OUEME-PLATEAU ZOU-COLLINES

Fait à _____, le ___/___/2023

Signature du candidat

Partie réservée à l'agent chargé de la réception du dossier

Pièces déposées : Fiche d'inscription <input type="checkbox"/>	Acte de naissance sécurisé <input type="checkbox"/>	Certificat de nationalité <input type="checkbox"/>
Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois <input type="checkbox"/>	Diplôme <input type="checkbox"/>	Attestation <input type="checkbox"/>
Équivalence <input type="checkbox"/>	Authenticité <input type="checkbox"/>	Quittance d'une valeur de (montant à préciser) <input type="checkbox"/>
Certificat de visite et de contre visite médical <input type="checkbox"/>	Enveloppe timbrée format moyen (valeur du timbre 600 FCFA) <input type="checkbox"/>	
Certificat médical précisant le type de handicap pour les personnes en situation de handicap <input type="checkbox"/>		
Certificat d'individualité <input type="checkbox"/>		

Partie réservée à l'agent chargé de l'étude du dossier

REJETE <input type="checkbox"/>	ACCEPTTE <input type="checkbox"/>
MOTIF :	

Date : _____ Nom et Signature _____

Avis du contrôleur

REJETE <input type="checkbox"/>	ACCEPTTE <input type="checkbox"/>
MOTIF :	

Date : _____ Nom et Signature _____