MINISTÈRE DU TRAVAIL ET
DE LA FONCTION PUBLIQUE
RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

01 BP 907 Cotonou
Tél: +229 21 30 25 70
info@travail.gouv.bj
www: travail-gouv.bj

CONCOURS DE RECRUTEMENT DE 172 FONCTIONNAIRES DE L'ETAT AU PROFIT DU MEF

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION DES CANDIDATS AUTRES QUE LES ELEVES CONTROLEURS BUDGETAIRES

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Numéro NPI : | | | | | | | | | | |

Numéro matricule : | |
(Uniquement pour les agents de l'Etat)

NOM : _____

PRENOMS : _____

SEXE : F ☐ M ☐ PERSONNE HANDICAPEE : Oui ☐ Type de handicap (A préciser)_____
Non ☐

DATE DE NAISSANCE: /__ /__/__/__/__/ __/__/__/ LIEU DE NAISSANCE_____

ADRESSE : _____ TELEPHONE : _____

DIPLÔME(S) PRESENTE(S) : _____

OPTION/SPECIALITE : _____

ANNEE ET LIEU D'OBTENTION : _____

INSTITUTION AYANT DELIVRE LE DIPLÔME : _____

ETABLISSEMENT : Public ☐ Privé ☐

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

CATEGORIE : A ☐ B ☐ **C** ☐ **D** ☐

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

Diplôme requis : _____

III- DEPARTEMENT DE DEPOT DE DOSSIER

ATACORA ☐ ATLANTIQUE ☐ BORGOU ☐ COLLINES ☐ COUFFO ☐
LITTORAL ☐ MONO ☐ OUEME ☐ PLATEAU ☐ ZOU ☐

Partie réservée à la réception
Pièces fournies : Fiche d'inscription ☐ Acte de naissance ☐ Certificat de nationalité ☐ Diplôme ☐ Attestation ☐ Authenticité ☐ Équivalence ☐ Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois ☐ Certificat médical d'aptitude ☐ Certificat médical précisant le type de handicap pour les personnes en situation de handicap ☐ Certificat d'individualité ☐ Quittance d'une valeur de …… FCFA ☐ Enveloppe timbrée (valeur du timbre : 600 francs CFA) ☐
Date : Nom, Prénom et signature de l'agent de réception : **Observations :**

Fait à _____, le_____/_____/2025

Signature du candidat

Partie réservée à l'étude	
REJETE ☐ MOTIF :	ACCEPTE ☐
Date : Nom et Signature	

Avis du contrôleur	
REJETE ☐ MOTIF :	ACCEPTE ☐
Date : Nom et Signature	

Avis du superviseur	
REJETE ☐ MOTIF :	ACCEPTE ☐
Date : Nom et Signature	