



**CONCOURS DE RECRUTEMENT DE CENT DIX-SEPT (117) AGENTS CONTRACTUELS DE DROIT PUBLIC DE L'ETAT
AU PROFIT DU MTFP, DU MASM ET DU MESRS**

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION DES CANDIDATS

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Numéro NPI :

NOM : _____

PRENOMS : _____

SEXE : F M PERSONNE HANDICAPEE : Non

Oui Type de handicap (A préciser) _____

Niveau de handicap

Léger
Modéré
Important
Sévère ou majeur

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 L'EMPLOI À REMPLIR CONFORMÉMENT AU TABLEAU DOCIMOLOGIQUE

CATEGORIE : A B

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

Diplôme requis : _____

III- DEPARTEMENT DE DEPOT DU DOSSIER

ATACORA

ATLANTIQUE

BORGOU

COLLINES

COUFFO

LITTORAL

MONO

OUEME

PLATEAU

ZOU

Fait à _____, le ____/____/2025

Signature du candidat

Partie réservée à la réception

Pièces fournies : Fiche d'inscription Acte de naissance Diplôme Attestation
Authenticité Équivalence Certificat de nationalité Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois
Certificat médical d'aptitude datant de moins de 3 mois Certificat médical précisant le type de handicap pour les
personnes en situation de handicap Carte d'égalité des hommes Quittance d'une valeur de 5 000 FCFA
Certificat d'individualité

Date :

Nom, Prénom et signature de l'agent de réception :

Observations :

Partie réservée à l'étude

REJETE

ACCEPTTE

MOTIF :

Date :

Nom et Signature

Avis du contrôleur

REJETE

ACCEPTTE

MOTIF :

Date :

Nom et Signature

Avis du superviseur

REJETE

ACCEPTTE

MOTIF :

Date :

Nom et Signature