

Nom :

Prénom :



**Recrutement externe par voie contractuelle ouvert aux bénéficiaires de l'obligation
d'emploi
Décret 95-979 du 25 août 1995 modifié**

TECHNICIEN DE RECHERCHE ET DE FORMATION

DOSSIER DE CANDIDATURE SESSION 2023**BAP B, emploi type : Technicien-ne en chimie et sciences physiques**

Ce dossier doit être retourné complet par voie postale à l'adresse suivante :

Université Littoral Côte d'Opale
Bureau des formations et des recrutements
Monsieur le Président de l'Université
1 place de l'Yser - BP 71022
59375 DUNKERQUE CEDEX 01

au plus tard le jeudi 27 avril 2023 (cachet de La Poste faisant foi)

Le cachet de La Poste faisant foi, l'envoi en recommandé simple est vivement conseillé.
Passé ce délai, toute candidature sera rejetée.

Il est demandé à chaque candidat de remplir avec exactitude le présent dossier et de fournir l'ensemble des pièces définies en page 2.

Il est rappelé que ce recrutement est subordonné :

- ✓ A la vérification du bulletin n°2 du casier judiciaire (ces opérations sont effectuées par l'Université)
- ✓ A la validité du justificatif attestant l'appartenance à l'une des catégories de bénéficiaires de l'obligation d'emploi éligibles et dont la validité couvre la durée totale du contrat jusqu'au moment de la titularisation (soit au-delà du 31 août 2024)
- ✓ Aux conditions de titres ou diplômes exigés par les fonctions (Les bénéficiaires du recrutement par la voie contractuelle doivent satisfaire aux mêmes conditions de diplômes, de niveau et d'aptitude physique que les candidats inscrits au concours externe. De plus la dispense de diplôme pour les mères et pères de trois enfants et pour les sportifs de haut niveau ne peut être prise en compte pour le recrutement par la voie contractuelle car elle est prévue uniquement pour les concours.)
- ✓ A la vérification de l'aptitude physique aux fonctions postulées par un médecin agréé (ceci est organisé par les services de l'Université avant la prise de fonction)

Nom :

Prénom :

PRESENTATION DU DOSSIERConsignes de remplissage et d'envoi :

- Le dossier de candidature ne doit être ni relié – ni agrafé – ni modifié – ni imprimé en recto-verso.
- Chaque inscription doit faire l'objet d'un envoi spécifique. Une enveloppe ne doit contenir qu'un seul dossier d'inscription.
- Joindre impérativement et uniquement les justificatifs demandés dans le dossier.

Le dossier complet, dûment rempli et signé, doit être retourné dans les délais prescrits, cachet de La Poste faisant foi. Tout dossier envoyé hors-délai sera rejeté.

- Page 3 : État civil
- Page 4 : État des services privés
- Page 5 : État des services publics
- Page 6 : Diplômes
- Page 7 : Informations à compléter pour la demande d'extrait B2 du casier judiciaire (demande faite par nos services)
- Page 8 : Certificat médical relatif aux aménagements des épreuves de recrutement (facultatif)
- Page 9 : Déclaration sur l'honneur

Pièces justificatives à joindre à votre demande

- Justificatif attestant l'appartenance à l'une des catégories de bénéficiaires de l'obligation d'emploi éligibles et dont la validité couvre la durée totale du contrat jusqu'au moment de la titularisation (soit au-delà du 31 août 2024) ;
- Curriculum vitae détaillé indiquant le niveau d'études, les emplois occupés, le contenu et la durée des formations suivies ;
- Lettre de motivation ;
- Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (passeport ou carte d'identité) ;
- Justificatif de position régulière au regard du code du service national :
 - Candidats français : les candidats âgés de moins de 25 ans doivent fournir la copie du certificat individuel de participation à la journée d'appel de préparation à la défense ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté. Les candidats âgés de 25 ans et plus n'ont aucun document à fournir.
 - Candidats ressortissants de l'Espace économique européen : fournir une attestation mentionnant qu'ils se trouvent en position régulière au regard des obligations de service national de l'Etat dont ils sont ressortissants. Cette attestation devra être délivrée par l'autorité de l'Etat d'origine et rédigée en langue française ou à défaut être accompagnée d'une traduction effectuée par un traducteur assermenté.
- Copie des contrats de travail de droit public ;
- Copie des contrats de travail de droit privé, le cas échéant ;
- Copie des diplômes obtenus ou équivalence, le cas échéant. Les relevés de notes ne sont pas admis ;
- Si nécessaire, le certificat médical relatif aux aménagements des épreuves de ce recrutement.

| | | | |
|-------|--|----------|--|
| Nom : | | Prénom : | |
|-------|--|----------|--|

ÉTAT CIVIL

NOM DE JEUNE FILLE:

NOM D'USAGE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa) :

LIEU DE NAISSANCE :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :

NATIONALITÉ :

ADRESSE PERSONNELLE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

Nom :

Prénom :

ÉTAT DES SERVICES PRIVÉS

En cas d'absence de services privés indiquer la mention « NÉANT », sans oublier de dater et de signer

| PÉRIODE | | ENTREPRISE | FONCTIONS EXERCÉES | QUOTITÉ |
|---------|----|------------|--------------------|---------|
| DU | AU | | | |
| | | | | |

Date :

Signature :

Nom :

Prénom :

ÉTAT DES SERVICES PUBLICS

| PÉRIODE | | ENTREPRISE | FONCTIONS EXERCÉES | QUOTITÉ |
|---------|----|------------|--------------------|---------|
| DU | AU | | | |
| | | | | |

Date :

Signature :

Nom :

Prénom :

DIPLÔMES ET/OU TITRES

| Intitulé des diplômes et/ou titres | Etablissement et lieu d'obtention | Lieu | Date d'obtention |
|---|--|-------------|-------------------------|
| | | | |

Nom :

Prénom :

**INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA DEMANDE D'EXTRAIT B2
DE VOTRE CASIER JUDICIAIRE**

Il vous appartient de compléter avec soin et précision les mentions d'état civil relatives à vos noms, prénoms, date de naissance, ainsi qu'aux nom et prénoms de vos père et mère.

VOTRE NOM DE FAMILLE :

VOS PRÉNOMS :

VOTRE NOM D'USAGE (s'il y a lieu) :

VOTRE DATE DE NAISSANCE :

VOTRE LIEU DE NAISSANCE : N° DE DÉPARTEMENT :

SEXE :

 masculin féminin**PRÉCISEZ SI VOUS ÊTES NÉ(E) :** EN FRANCEIndiquez votre **département** de naissance :Le numéro du département (**2 chiffres**) :Indiquez votre **commune** de naissance : À L'ÉTRANGER

Indiquez votre pays de naissance :

Indiquez votre ville de naissance :

NOM DE VOTRE PÈRE :

PRÉNOM DE VOTRE PÈRE :

NOM DE JEUNE FILLE DE VOTRE MÈRE :

PRÉNOM DE VOTRE MÈRE :

Nom :

Prénom :

CERTIFICAT MÉDICAL RELATIF AUX AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES DE RECRUTEMENT

Joindre une copie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) délivrée par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) ou de bénéficiaire de l'obligation d'emploi cité aux alinéas 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L.5212-13 du Code du travail.

Ce certificat médical ne peut être complété que par un médecin agréé.

La liste des médecins agréés est consultable auprès des agences régionales de santé, des préfetures et des universités.

Les aménagements ne sont pas accordés automatiquement aux personnes qui en font la demande mais sont en fonction de la nature du handicap dont elles souffrent. Les aménagements de l'épreuve de recrutement doivent garantir aux personnes en situation de handicap un traitement équitable de leur candidature, sans donner un avantage supplémentaire, afin de ne pas rompre la règle d'égalité entre les candidats.

| | |
|--|--|
| Je, soussigné-e docteur | |
| médecin agréé par l'administration, certifie que le handicap de | |
| M. / Mme (NOM, Prénom) | |
| demeurant au | |
| justifie l'attribution des aménagement(s) suivant(s) pour passer l'épreuve d'audition pour le recrutement de : | |
| Aménagements nécessaires | |
| <input type="checkbox"/> Temps supplémentaire pour l'entretien avec le jury : <input type="checkbox"/> 1/3 ou <input type="checkbox"/> 1/4 ou <input type="checkbox"/> 1/5 <input type="checkbox"/> Assistance : <input type="checkbox"/> Accessibilité des locaux : | |

Fait à,

Le,

Signature et cachet du médecin agréé

Nom :

Prénom :

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Certifie sur l'honneur l'exactitude de l'intégralité des informations et l'authenticité de toutes les pièces figurant dans ce dossier et sollicite mon inscription sur la liste des candidats admis à prendre part au recrutement des bénéficiaires de l'obligation d'emploi d'accès au corps des techniciens de recherche et de formation.

Je m'engage à fournir au service compétent les pièces justificatives à la constitution de mon dossier.

Je déclare, en outre, avoir été prévenu(e) que toute déclaration inexacte de ma part entraînerait l'annulation de mon succès éventuel au recrutement.

À
Le

Signature du candidat précédée de la
mention

«lu et approuvé»