**Ministère de l'Agriculture et de l’Alimentation**

**AgroSup DIJON**

**FICHE DE CANDIDATURE**

**POSTE DEMANDE**

**Intitulé du poste : ……………………………………………………………………..**

**Numéro poste RENOIRH :……………………………………………………………**

**Date de prise de fonction :…………………………………………………………..**

**VOTRE SITUATION PERSONNELLE**

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone personnel :

Courriel personnel :

**VOTRE MOTIVATION JUSTIFIANT LA CANDIDATURE**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………….**

**VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE**

Employeur :

Fonctions actuelles :

Depuis le :

Adresse professionnelle :

Téléphone professionnel :

Courriel professionnel :

Coordonnées de votre gestionnaire RH (Nom / prénom, n° de téléphone, adresse mél) :

**CATEGORIE (A, B, C):**

**depuis le :**

**POSITION ADMINISTRATIVE** : Activité 0 Disponibilité O Détachement 0 Mis à disposition O Congé parental O Congé formation O CLM/CLD O

**CORPS** :

**depuis le :**

**Mode d'accès dans le corps :** IRA O Concours externe O Concours interne O Recrutement sans concours O Emploi réservé O Promotion O Autre O:.

**GRADE :**

**depuis le :**

**Echelon :**

**depuis le :**

**AFFECTATION ACTUELLE :**

**depuis le :**

SIGNATURE du CANDIDAT

FAIT A LE

|  |
| --- |
| **AVIS ET SIGNATURE DE L’AUTORITE AYANT COMPETENCE POUR AUTORISER LA MOBILITE**  **Nom : .......................................... Fonction** : ....................................  Avis sur le demande de mobilité :   * FAVORABLE * DEFAVORABLE   Avis sur la date de prise de fonction :   * FAVORABLE * DEFAVORABLE   Remarques : …………………………………………………………………………….  FAIT A LE |