

EXAMEN PROFESSIONNEL D'AVANCEMENT DE GRADE DE CADRE SUPÉRIEUR DE SANTÉ – SESSION 2026
ÉTATS DES SERVICES

Document à faire compléter par l'employeur et à déposer dans l'espace sécurisé

Identifiant : Nom et prénom de l'agent : Né(e) le : à :

À compléter obligatoirement

État des services complété par : Mail : Tel :

L'intéressé(e) est-il (elle) en activité à la date de clôture des inscriptions, soit le 29 janvier 2026 : ☐ oui ☐ non

Toutes les colonnes du tableau doivent être obligatoirement renseignées pour la bonne instruction du dossier.

Joindre les arrêtés de stagiairisation, de titularisation et le dernier arrêté.

Période		Employeur	Grade et échelon	Situation*	Temps complet (TC) Temps non complet (TNC)	Si TNC, préciser le nombre d'heures ou la quotité de travail
Du	Au					

*Titulaire, contractuel, stagiaire, congé parental, disponibilité, détachement...

Fait à : le :

Qualité, signature et cachet obligatoires de l'autorité ayant pouvoir de nomination