

CAFIPEMF – épreuve complémentaire facultative de spécialisation

- SESSION 2027 -

Nom de famille :.....
Nom d’usage :
Prénom :

ETAT DES SERVICES PUBLICS

A remplir uniquement par les services de gestion des ressources humaines

Qualité (fonctionnaire stagiaire ou titulaire, contractuel, auxiliaire, vacataire...)	Quotité de service (pour les vacataires préciser le nombre d'heures)	du / au	Service ou établissement d'affectation	Fonctions exercées

Total des services (équivalent temps plein) arrêté au <u>31 décembre 2026</u> (année d’inscription) ansmoisjours
--	------------------	------------------	-------------------

Fait le :

Cachet du service

Signature du responsable du service de gestion des ressources humaines

Nom et prénom :

Vu par le candidat, signature :