

FICHE AGENT

Missions « Mobilité »

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

NOM :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Courriel :

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Date d'Entrée en Mairie :
Affectation actuelle :
Direction & Service :
Depuis le :
Grade :
Poste actuel :
Vos missions :

VOS FORMATIONS / DIPLOMES / QUALIFICATIONS

- Diplôme(s) ou Niveau d'étude scolaire ou Formation(s) qualifiante(s) :
-
-
-
- Concours et/ou Examen(s) passé(s) au sein de la Fonction Publique :
-
-
-
- Formations effectuées au sein de la Fonction Publique :
-
-
-

VOTRE CARRIERE PROFESSIONNELLE

- Avez-vous effectué d'autres Emplois et/ou Fonctions au sein de la Mairie de Carcassonne :
OUI ☐ NON ☐

- Si Oui, merci de préciser le service & la fonction :

.....

.....

.....

.....

VOS CHOIX / VOS ATTENTES

- Quels services seraient susceptibles de vous intéresser et quelles compétences pouvez-vous mobiliser pour contribuer aux missions du service :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOS DEMARCHES

Avez-vous déjà postulé sur des appels à candidatures diffusés via l'Intranet ?

OUI ☐ NON ☐

Si oui lesquels :

-

Avez-vous assisté aux Commissions de Recrutement ?

OUI ☐ NON ☐

oo

Commentaires et avis du Chef de Service :

.....

.....

.....

Nom/Prénom de l'agent :	Nom/Prénom du Chef de service :	Nom/Prénom du Directeur :
Date et signature :	Date et signature :	Date et signature :