

Service des Ressources Humaines

Place des frères Brun – CS 30002 – 84808 L'Isle sur la Sorgue cedex

RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (RAEP) TECHNICIEN HOSPITALIER

Domaine bâtiment et Génie Civil – spécialité « Gestion technique et Contrôle »

Le dossier RAEP permet au candidat de valoriser les différentes étapes de sa carrière professionnelle ainsi que l'expérience professionnelle acquise dans l'exercice de ses fonctions antérieures au concours.

1. Identification du candidat

Monsieur	<input type="checkbox"/>	Madame	<input type="checkbox"/>
Nom d'usage	_____	Date de naissance	_____
Nom de naissance	_____	Lieu de naissance	_____
Prénoms	_____	ou Pays de naissance	_____
Nationalité :	française <input type="checkbox"/>	Ressortissant européen	<input type="checkbox"/>
Adresse	_____		
Code postal	_____	Ville	_____
Téléphone	_____	mail	_____

Je soussigné(e) (nom et prénom) _____

atteste que toutes les informations données dans le présent document sont exactes et reconnais être informé(e) du fait que toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient l'annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de la présente procédure.

La loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier.

Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant hormis celles qu'elles ont-elles-mêmes introduites concernant leur expérience professionnelle.

A _____ le _____

Signature du candidat précédé de la mention « **Lu et approuvé** » :

2. Renseignements concernant votre expérience professionnelle :

A – Parcours professionnel

Fonction actuelle :

NOM et ADRESSE de l'employeur ainsi que type d'activité de l'établissement	PERIODE (du au)	CATEGORIE / CORPS / Cadre d'emplois / métiers	TEMPS PLEIN ou % de temps partiel	PRINCIPALES ACTIVITES ou fonctions exercées	PRINCIPALES Compétences / connaissances / savoir- faire développés

Pièce à joindre : **fiche de poste détaillée**

Fonctions antérieures :

page à dupliquer, si nécessaire

NOM et ADRESSE de l'employeur ainsi que type d'activité de l'établissement	PERIODE (du au)	CATEGORIE / CORPS / Cadre d'emplois / métiers	TEMPS PLEIN ou % de temps partiel	PRINCIPALES ACTIVITES ou fonctions exercées	PRINCIPALES Compétences / connaissances / savoir-faire développés

Pièce à joindre : **certificats de travail**

B – Formation professionnelle et continue en lien avec le parcours professionnel (joindre justificatifs)

page à dupliquer, si nécessaire

Pièces à joindre : **diplômes, certifications, titres ou attestation de participation à des actions de formation**

N'inscrire que les formations supérieures ou égales à 2 jours

PERIODE (du au) et durée totale	DOMAINES (spécialité / thèmes)	DUREE TOTALE DE LA FORMATION (dont heures de théorie / stage)	ORGANISMES de formation	INTITULE ET DATE du diplôme obtenu

ACQUIS PROFESSIONNELS

*(Éléments qui selon vous constituent des acquis professionnels
pour exercer dans la branche pour laquelle vous concourez)*