

**DEPARTEMENT DE L'ENERGIE
ET DES MINES**

Demande de participation à l'Examen d'Aptitude Professionnelle pour l'accès au grade :..... Date de l'examen :..... Option (pour le corps des Techniciens) :.....
--

Identification du Candidat :	
Prénom :.....	Nom :.....
Date de naissance :.....	
Mle P.P.R :.....	CIN :.....
Affectation actuelle(1) :.....	Localité :.....

Situation administrative	
Grade :.....	
Date d'ancienneté dans le grade :.....	
Poste de travail :.....	

Description du poste de travail	
Mission principale du poste	
Principales activités du poste	

Je certifie que les informations sus indiquées sont exactes.

Signature du candidat :.....

Date de la demande :.....

Signature du Supérieur hiérarchique	Cadre réservé à la DRHAG