C

Cycle DRH 2018-2019 Nom et prénom du candidat : ..............................................

Date



BULLETIN D’INSCRIPTION

CYCLE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Directeur/Directrice des Ressources Humaines de collectivité territoriale

limite d’inscription **: le 31 juillet 2019 – 17 heures**

**En complément de ce bulletin d’inscription, merci de joindre :**

* **un curriculum vitae qui indiquera votre expérience professionnelle et votre parcours de formation**
* **une lettre de motivation qui précisera également votre projet professionnel**
* **la lettre d’engagement ci-jointe**

**Veuillez nous adresser votre dossier complet** : Pré-sélection sur dossier faite par un jury de professionnels ressources humaines.

# LE CANDIDAT

Mme M Nom marital : ..............................................Nom patronymique : .......................................................

Prénom : ...............................................................

Date de naissance .................................................Lieu de naissance et département ................................................. Adresse personnelle ......................................................................................................................................................

Code postal................ Ville .............................................................................................................................................

Tél personnel .................. Courriel personnel .....................................................................................................

Tél professionnel ............ Courriel professionnel .................................................................................................

Niveau d’études .....................................................Diplôme le plus élevé (joindre justificatif)........................................

# SITUATION PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT

Service d’affectation : ..................................................................................................................................................... Intitulé du poste occupé :......................................... Date d’entrée dans le poste : .....................................................

Situation statutaire : *Stagiaire Titulaire Non titulaire Autres*

Grade : ................................................. Date de nomination dans le grade : .................................................................

Page **1** sur **4**

**L’EMPLOYEUR**

Nom de la collectivité...................................................................................................................................................... Nombre d’habitants dans le cas d’une commune ou EPCI : .......................................................................................... Adresse : ........................................................................................................................................................................

Code postal……………………………Ville…………………………………………….Tél : ...............................................

�**DESCRIPTION DE POSTE**

A l'aide des rubriques ci-dessous, décrivez votre poste actuel

**1 Intitulé du poste occupé** : précisez un intitulé précis et clair en un maximum de 6 mots

**2 Description synthétique du poste et énumération des missions** : décrivez-le de façon à expliciter l'intitulé, en énumérant les missions. Les principales missions pouvant être déclinées autour de 2 à 5 descriptifs. (Ex. : Mise en oeuvre d’une GPEC).

Page **2** sur **4**

**3 Activités principales** : énumérez vos activités principales, en les classant par ordre d'importance et en utilisant des verbes d’action pour les caractériser. Les activités découlent des missions évoquées en 2. Elles correspondent à ce que vous faites concrètement (ex. Organiser une réunion, diffuser le compte-rendu, élaborer un tableau de bord)

**4 Liste des fonctions ou services avec lesquels vous êtes en relation** : listez, par ordre d’importance, les fonctions ou services avec lesquels vous êtes en relation

**5 Votre positionnement dans l’organigramme de la collectivité et l’intitulé du poste de votre (vos) supérieur(s) hiérarchique(s)** (indiquez l’intitulé du poste de la (des) personne(s) dont vous dépendez hiérarchiquement)

Page **3** sur **4**

**6 Intitulé du poste de votre (vos) subordonné(s)** : indiquez le cas échéant l’intitulé du ou des postes des agents qui vous sont hiérarchiquement rattachés

**Avis exprimé par le responsable hiérarchique :**

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

**Signature de l’Autorité territoriale et cachet pour accord**

Je soussigné(e)…………………………………………………..

Représentant(e) de l’autorité territoriale, ai pris bonne note des dates du cycle « **Directeur Directrice des Ressources Humaines de collectivité territoriale »** et, pour le cas où le candidat serait sélectionné, m’engage à lui permettre de participer à l’ensemble des modules programmés selon le calendrier prévu.

Fait à : le :

**Signature du candidat**

Fait à : le :

**Dossier d’inscription à retourner avant le mercredi 31 juillet 2020 – 17 heures à :**

## INSET D’ANGERS

Rue du nid de pie

49000 Angers

Page **4** sur **4**