

**ANNEXE C3**

**Liste d’aptitude**

**- SESSION 2023 -**

|  |
| --- |
| Nom de famille : ………………………………..……………………………..... Nom d’usage : …………………………………………………………….………...Prénom : …….…………………………………………………….……………………Poste figurant sur la liste d’aptitude : ……………………….………….. |

# ETAT DES SERVICES PUBLICS

# A remplir par l’agent·e et à envoyer au service des ressources humaines : service.rh@crous-bordeaux.fr

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualité**(contractuel, personnel ouvrier…) | **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 1er janvier 2023** | **an** | **mois** | **jours** |

# Position statutaire à la date de la première épreuve :

|  |  |
| --- | --- |
| Fait le :  |   |

Signature de la cheffe du service des ressources humaines

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Vu par la∙le candidat∙e, signature :  |