

**DEMANDE D'EQUIVALENCE DE DIPLOME POUR SE PRESENTER AUX CONCOURS
DE DIRECTEURS DES SOINS DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE**

2. Renseignements concernant votre expérience professionnelle :

Votre parcours professionnel :

<u>Période d'emploi (du...au...)</u>	<u>Fonctions exercées</u>	<u>Temps plein ou % temps partiel</u>	<u>Nom et adresse de l'employeur</u>	<u>Indiquez si vous êtes : salarié ou bénévole ou autre (précisez)</u>	<u>Activité principale de la société</u>	<u>Eventuellement précisez votre service</u>

DEMANDE D'EQUIVALENCE DE DIPLOME POUR SE PRESENTER AUX CONCOURS DE DIRECTEURS DES SOINS DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE

Votre situation actuelle :

Dernier emploi occupé ou dernière fonction/métier :

(fournir la fiche de poste détaillée)

Justificatifs à produire :

- Descriptifs détaillés :
 - de l'emploi tenu
 - du domaine d'activité
 - du positionnement de l'emploi au sein de l'organisme employeur
 - du niveau de qualification nécessaire
 - des principales fonctions attachées à cet emploi

- Copie du contrat de travail

- Pour les périodes d'activité relevant du droit français, un certificat de l'employeur délivré dans les conditions prévues à l'art. L 122-16 du Code du Travail :
 - Précisant les périodes d'emploi en année, mois et jours
 - Précisant la quotité de temps travaillé pour chaque emploi
 - Signature de l'employeur

- Tout document établi par un organisme habilité attestant de la réalité de l'exercice effectif d'une activité salariée ou non salariée dans la profession pendant la période considérée (activité bénévole incluse)

- Traduction en français (traducteur assermenté si besoin)

- Bulletins de paie correspondant aux périodes travaillées

- Possibilité de production de documents originaux

**DEMANDE D'EQUIVALENCE DE DIPLOME POUR SE PRESENTER AUX CONCOURS
DE DIRECTEURS DES SOINS DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE**

3. Renseignements concernant votre niveau de formation :

**Fiche 1 : Diplômes
(remplir une fiche par diplôme)**

Intitulé :

Durée totale :

**Dont
Heures de théorie :**

Heures de stage :

Organisme ayant délivré le diplôme (faculté, école, autres) :

Adresse de l'organisme :

**DEMANDE D'EQUIVALENCE DE DIPLOME POUR SE PRESENTER AUX CONCOURS
DE DIRECTEURS DES SOINS DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE**

3. Renseignements concernant votre niveau de formation (suite) :

**Fiche 2 : Diplômes
(remplir une fiche par diplôme)**

Intitulé :

Durée totale :

**Dont
Heures de théorie :**

Heures de stage :

Organisme ayant délivré le diplôme (faculté, école, autres) :

Adresse de l'organisme :

**DEMANDE D'EQUIVALENCE DE DIPLOME POUR SE PRESENTER AUX CONCOURS
DE DIRECTEURS DES SOINS DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE**

3. Renseignements concernant votre niveau de formation (suite) :

**Fiche 3 : Diplômes
(remplir une fiche par diplôme)**

Intitulé :

Durée totale :

**Dont
Heures de théorie :**

Heures de stage :

Organisme ayant délivré le diplôme (faculté, école, autres) :

Adresse de l'organisme :