

**DOSSIER DE RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (RAEP)  
CONCOURS INTERNE SUR EPEUVES DE TECHNICIEN HOSPITALIER  
DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE**

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.

Le dossier RAEP, établi par le candidat, comporte des informations suffisamment précises pour que le jury puisse faire le lien entre l'activité rapportée par le candidat et le poste mis au concours.

**1. Identification du candidat**

M.       Mme   
 Nom d'usage : .....  
 Nom d'époux ou d'épouse : .....  
 Premier prénom : ..... Autres prénoms : .....  
 Date de naissance : .....  
 Commune de naissance : ..... Département / Pays de naissance : .....  
 Nationalité : française       ressortissant européen   
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Pays de résidence : .....  
 Téléphone domicile (facultatif) : ..... Téléphone mobile (facultatif) : .....  
 Téléphone travail : .....  
 Courriel professionnel : .....  
 Courriel personnel (facultatif) : .....

Je soussigné(e) (prénom, nom) .....  
 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**  
 (signature de l'agent précédée de la mention « Lu et approuvée »)

**2. Renseignements concernant votre expérience professionnelle**

**A. Parcours professionnel**

Fonction actuelle (joindre un relevé de situation)

NOM et ADRESSE de l'employeur ainsi que le type d'activité de l'établissement	PERIODE (du ... au ...)	CATEGORIE / corps / cadre d'emploi de référence / métier	TEMPS PLEIN ou pourcentage temps partiel	PRINCIPALES activités ou fonctions exercées	PRINCIPALES compétences / connaissances / savoir-faire développés

Fonctions antérieures (joindre justificatifs)

NOM(S) et ADRESSE(S) de(s) l'employeur(s) ainsi que le type(s) d'activité(s) de(s) l'établissement(s)	PERIODE (du ... au ...)	CATEGORIE / corps / cadre d'emploi de référence / métier	TEMPS PLEIN ou pourcentage temps partiel	PRINCIPALES activités ou fonctions exercées	PRINCIPALES compétences / connaissances / savoir-faire développés

**B. Formations en lien avec parcours professionnel et/ou projet professionnel (joindre justificatifs)**

Inscrire les formations supérieures à deux jours : diplômes , titres ou certifications obtenus.  
Souligner les formations qui vous semblent en lien avec la fonction recherchée.

PERIODE (du... au ...) Et durée totale	DOMAINE / spécialité / thème	DUREE TOTALE de la formation (dont heures de théorie/stage)	ORGANISME de formation	INTITULE et DATE du diplôme obtenu

