**ANNEXE**

**CONCOURS INTERNE DE RECRUTEMENT DES PERSONNELS DE DIRECTION**

**SESSION 2024**

**FORMULAIRE DE DEMANDE POUR ASSISTER À L’ÉPREUVE ORALE D’ADMISSION EN TANT QU’AUDITEUR**

**A COMPLETER ET RETOURNER AU PLUS TARD LA VEILLE A 12H DU JOUR SOLLICITE**

**À L’ADRESSE SUIVANTE : recrutement.d5@education.gouv.fr**

Nom de famille :

Nom d’usage (le cas échéant) :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse électronique :

Numéro de téléphone portable :

Adresse postale personnelle :

**Date souhaitée pour assister à une épreuve orale d’admission en tant qu’auditeur \* :**

*\* Votre attention est attirée sur le fait que la date indiquée est renseignée uniquement à titre indicatif et pourra ne pas être retenue compte tenu des impératifs relatifs à la bonne tenue des épreuves d’admission.*

Cochez la case correspondant à votre situation :

[ ]  je suis admissible au concours interne de recrutement des personnels de direction et je suis convoqué(e) le à (préciser la date et l’horaire de passage).

[ ]  je suis simple auditeur

Observations éventuelles :

[ ]  je certifie avoir pris connaissance des conditions et règles définies pour garantir le bon déroulement du concours

Date :

Signature :

**Joindre à ce formulaire une copie numérisée de votre pièce d’identité.**