



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

**RECTORAT
DAP 3**

Candidature au

**TABLEAU D'AVANCEMENT POUR L'ACCES
AU GRADE DE**

- Adjoint technique des établissements d'enseignements 1ère classe
- Adjoint technique des établissements d'enseignements principal 2^{ème} classe
- Adjoint technique des établissements d'enseignements principal 1^{ère} classe

(cocher la case correspondant au grade demandé)

Annexe 1

Nom : Prénom : Date de naissance :

Grade : date d'entrée dans le grade :

Echelon : date de promotion dans l'échelon :

Affectation :

.....

Position :

PARCOURS PROFESSIONNEL

Ancienneté dans la fonction publique (y compris services validés)

.....ansmois jours au 31.12.2017

Ancienneté dans le grade :

.....ansmois jours au 31.12.2017

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

Très favorable Favorable Défavorable (rapport circonstancié)

MISSIONS PARTICULIERES (joindre les justificatifs)

Au cours des 5 dernières années, vous avez occupé les fonctions de :

Maître d'apprentissage	Du au
Formateur	Du au



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

RECTORAT
DAP 3

Candidature au

**TABLEAU D'AVANCEMENT POUR L'ACCES
AU GRADE DE**

- Adjoint technique des établissements d'enseignements 1ère classe
- Adjoint technique des établissements d'enseignements principal 2^{ème} classe
- Adjoint technique des établissements d'enseignements principal 1^{ère} classe

(cocher la case correspondant au grade demandé)

Annexe 1

Appréciation sur la manière de servir de l'agent (à remplir par le supérieur hiérarchique ou le chef de service)

Cette rubrique doit permettre d'apprécier les connaissances professionnelles, le sens des responsabilités et de l'initiative, la capacité à travailler en équipe et à collaborer avec les différents partenaires.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vu et pris connaissance

Date et signature du chef d'établissement (ou de service)

Date et signature de l'intéressée