



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

DECLARATION SUR L'HONNEUR

NOM : **Prénom :**

- Je déclare sur l'honneur n'avoir jamais occupé de poste dans la Fonction Publique (Territoriale, Hospitalière et de l'Etat)
- Je déclare avoir exercé dans le secteur privé (joindre une copie de votre dernier bulletin de salaire)
- Je déclare avoir occupé un poste dans la Fonction Publique (Joindre OBLIGATOIREMENT votre dernier bulletin de salaire) durant les 2 dernières années (depuis le 1^{er} septembre 2017)

- Soit au Ministère de l'Education Nationale, y compris dans un établissement d'enseignement privé

| Dernière période (si moins de 2 ans) | Fonction et grade | Académie/Etablissement (préciser le dernier service payeur) |
|--------------------------------------|-------------------|---|
| | | |

Merci d'indiquer votre NUMEN :

- Soit dans un autre ministère, une collectivité territoriale (exemple : mairie) ou un hôpital public

| Dernière période (si moins de 2 ans) | Fonction, grade ou emploi occupé | Nom de l'établissement (préciser les coordonnées du dernier service payeur) |
|--------------------------------------|----------------------------------|---|
| | | |

Date
Signature