



**CONCOURS DE RECRUTEMENT DE 167 FONCTIONNAIRES DE L'ETAT**  
**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION**

STRUCTURE BÉNÉFICIAIRE : **MINISTERE DE LA JUSTICE ET DE LA LEGISLATION (MJL)**

**I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOMS : \_\_\_\_\_

SEXE : F  M

DATE DE NAISSANCE: /\_/\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ LIEU DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

DIPLÔME PRESENTE : \_\_\_\_\_

OPTION/SPECIALITE : \_\_\_\_\_

ANNEE ET LIEU D'OBTENTION : \_\_\_\_\_

INSTITUTION AYANT DELIVRE LE DIPLÔME : \_\_\_\_\_

ETABLISSEMENT : Public  Privé  COSIGNATURE : Oui  Non

**II- RENSEIGNEMENTS SUR LE CORPS À REMPLIR CONFORMÉMENT AU TABLEAU DOCIMOLOGIQUE**

FONCTIONNAIRE DE L'ETAT  ELEVE FONCTIONNAIRE DE L'ETAT

CORPS : N° d'ordre /\_/\_/ Intitulé : \_\_\_\_\_

CATEGORIE : A  B  C  D

DIPLÔME REQUIS : \_\_\_\_\_

DEPARTEMENT CHOISI POUR LA COMPOSITION : ALIBORI-BORGOU  ATACORA-DONGA

ATLANTIQUE-LITTORAL  MONO-COUFFO  OUEME-PLATEAU  ZOU-COLLINES

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/2023

Signature du candidat

**Partie réservée à l'agent chargé de la réception du dossier**

Pièces déposées : Fiche d'inscription <input type="checkbox"/>	Acte de naissance sécurisé <input type="checkbox"/>	Certificat de nationalité <input type="checkbox"/>
Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois <input type="checkbox"/>	Diplôme <input type="checkbox"/>	Attestation <input type="checkbox"/>
Équivalence <input type="checkbox"/>	Authenticité <input type="checkbox"/>	Quittance d'une valeur de (montant à préciser) ..... <input type="checkbox"/>
Certificat de visite et de contre visite médical <input type="checkbox"/>	Enveloppe timbrée format moyen (valeur du timbre 600 FCFA) <input type="checkbox"/>	
Certificat médical précisant le type de handicap pour les personnes en situation de handicap <input type="checkbox"/>		
Certificat d'individualité <input type="checkbox"/>		

**Partie réservée à l'agent chargé de l'étude du dossier**

REJETE <input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>
MOTIF :	

Date : \_\_\_\_\_ Nom et Signature \_\_\_\_\_

**Avis du contrôleur**

REJETE <input type="checkbox"/>	ACCEPTÉ <input type="checkbox"/>
MOTIF :	

Date : \_\_\_\_\_ Nom et Signature \_\_\_\_\_