MINISTÈRE DU TRAVAIL ET
DE LA FONCTION PUBLIQUE
RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

01 BP 907 Cotonou
Tél: +229 21 30 25 70
info@travail.gouv.bj
www: travail-gouv.bj

CONCOURS DE RECRUTEMENT DE CENT DIX-SEPT (117) AGENTS CONTRACTUELS DE DROIT PUBLIC DE L'ETAT AU PROFIT DU MTFP, DU MASM ET DU MESRS

FICHE INDIVIDUELLE DE RECLAMATION OU DE COMPLEMENT DE PIECES

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM : _____ PRENOMS : _____

ADRESSE : _____ TELEPHONE : _____

PERSONNE HANDICAPEE : Oui ☐ Non ☐ Type de handicap : _____

II- RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI

N° d'inscription sur la liste affichée : /__/__/__/__/

EMPLOI : N° d'ordre /__/__/ Intitulé : _____

Lieu de dépôt du dossier de candidature : _____

III- RECLAMATION

Dossier accepté ☐

Erreur(s) constatée(s) **:** _____

Correction(s) sollicitée(s) : _____

Dossier rejeté ☐ Motif du rejet : _____

Fait à _____, le_____/_____/2025

Signature du candidat

Partie réservée à la réception	
Pièces fournies : Fiche d'inscription ☐ Acte de naissance sécurisé ☐ Diplôme ☐ Attestation ☐ Authenticité ☐ Équivalence ☐ Certificat de nationalité ☐ Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois ☐ Certificat médical d'aptitude datant de moins de 3 mois ☐ Certificat médical précisant le type de handicap pour les personnes en situation de handicap ☐ Carte d'égalité des hommes ☐ Quittance d'une valeur de 5 000 FCFA ☐ Certificat d'individualité ☐	
Date : Nom, Prénom et signature de l'agent de réception : **Observations :**	
Partie réservée à l'étude de la requête	
REJET CONFIRME ☐ MOTIF :	REJET SATISFAIT (ACCEPTE) ☐
Date : Nom et Signature	
Avis du contrôleur	
REJET CONFIRME ☐ MOTIF :	REJET SATISFAIT (ACCEPTE) ☐
Date : Nom et Signature	