

NOM :
Prénom :
Grade :
Service actuel :

☐ Centre Hospitalier de la Côte Basque

☐ Autre Etablissement:

**DOSSIER DE CANDIDATURE
AU CONCOURS EXTERNE SUR TITRES
DE TECHNICIEN SUPERIEUR HOSPITALIER 2ème CLASSE**

**Les candidats devront compléter le dossier ci joint et joindre les documents suivants
(en 5 exemplaires reliés) :**

- ☐ Courrier de demande d'admission à concourir établi sur papier libre précisant la spécialité
- ☐ Curriculum vitae détaillé établi sur papier libre
- ☐ Copie des titres de formation, certifications ou équivalences
- ☐ Photocopie du livret de famille ou de la carte nationale d'identité française ou de ressortissant de l'un des Etats membres de L'union Européenne
- ☐ Le cas échéant, un état signalétique des services militaires ou une photocopie de ce document, ou, pour les candidats n'ayant pas accompli leur service national, une pièce attestant leur situation au regard du code du service national
- ☐ Copies des fiches de postes occupés
- ☐ Un état signalétique des services publics
- ☐ Toute autre pièce permettant au jury d'évaluer les acquis et l'expérience du candidat

ATTENTION LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITES ET NE SERONT DONC PAS RECEVABLES

A compléter et à renvoyer en Lettre Recommandée avec AR avant le 26 août 2025.

CENTRE HOSPITALIER DE LA CÔTE BASQUE
À L'attention de Madame la Directrice des Ressources Humaines
13, Avenue de l'Interne Jacques Loeb
64100 BAYONNE

FICHE D'INSCRIPTION	
---------------------	--

Avis important : la présente fiche doit être remplie et signée de la main du postulant.

ÉTAT CIVIL

Nom : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

[illegible]

Nom Patronymique : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Né(e) le : | | | | | | | | | | à -----

Département ou Pays : ----- Nationalité : -----

Adresse actuelle (complète) : -----

Téléphone : ----- **Portable :** -----

E-mail : -----

Situation de famille : -----

Nombre d'enfants à charge : -----

Diplômes obtenus :

Date de recrutement dans la Fonction Publique d'Etat, Territoriale ou Hospitalière :

Etablissements et service où vous êtes en fonction :

Grade actuel et position statutaire :

Emploi actuel: -----