**Corps ou Cadre d’emploi visé par la promotion professionnelle**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom - Prénom : |  |
| Affectation actuelle : |  |
| Corps / cadre d’emplois d’appartenance : |  |

Justifie, au 17 mars 2023, sur les 5 dernières années, au minimum de 3 années d’exercice de fonctions dévolues au corps ou cadre d’emploi de la catégorie immédiatement supérieure à celle détenue

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fonctions occupées** | **Date de début** | **Date de fin** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : |  |  | *Cette attestation doit être jointe au formulaire de demande de promotion professionnelle* |
| Signature et cachet de l’employeur : |  |  |