

Formulaire de saisine Cellule Recrutement DRHFPNC

NOMINATION LAUREAT DE CONCOURS

FORMULAIRE A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR

Références statutaires :

- articles 23 et 26 de l'arrêté n° 1065 du 22 août 1953 *portant statut général des fonctionnaires des cadres territoriaux* ;
- article 4 de la délibération n° 81 du 24 juillet 1990 *portant droits et obligations des fonctionnaires territoriaux* ;
- délibération n° 66/CP du 10 mai 1989 *relative à la prise en compte de l'ancienneté militaire*.

1- DEFINITION

La nomination en qualité de fonctionnaire stagiaire a lieu dans un corps. Il peut s'agir :

- d'une 1ère nomination dans la fonction publique ;
- de l'accès à un nouveau corps pour un fonctionnaire en cours de carrière, à la suite de la réussite à un concours interne ou d'une promotion au choix.

2- SITUATION DE L'AGENT

Nom / Prénom :

Employeur :

Non fonctionnaire Fonctionnaire de la Nouvelle-Calédonie ou des communes

Date de nomination souhaitée :

Corps - cadre	Catégorie
	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C

3 - PIECES A FOURNIR PAR L'EMPLOYEUR A LA DRHFPNC

- Avis de vacance de poste
- Candidature retenue : CV, lettre de motivation, fiche de renseignements AVP
- Copie du/des diplômes
- Tampon d'enregistrement de la DASS-NC pour les diplômes santé/paramédicaux*
- Extrait de naissance ou copie du livret de famille
- Copie de la pièce d'identité
- Attestation de la journée d'appel de préparation à la défense (JAPD) obligatoire si < 25 ans
- Certificat médical d'aptitude (formulaire à télécharger sur le site de la drhfpnc)
- Formulaire de demande de validation de l'expérience professionnelle renseigné par l'agent
- Formulaire de demande de reprise d'ancienneté militaire accompagné de l'attestation de non perception d'une pension militaire

⚠ Reprise d'ancienneté militaire : Les demandes de reprise d'ancienneté militaire sont traitées lors de la titularisation. L'attention du candidat est attirée sur le fait que ce mécanisme de reprise d'ancienneté n'est ouvert que sous réserve de ne pas percevoir de pension militaire au titre de ses services militaires. Pour toutes informations, se référer au formulaire en ligne sur le site www.drhfpnc.gouv.nc, onglet recrutement, rubrique « formulaires employeur ».

Date :

Signature et cachet de l'employeur :

* médecin, pharmacien, chirurgien-dentiste, sage-femme, infirmier, masseur-kinésithérapeute, orthophoniste, manipulateur radio, aide-soignant



Le dossier doit être complet et transmis à la DRHFPNC 6 semaines avant la date de nomination

Exemple : 15 janvier pour une nomination au 1^{er} mars

Cette demande doit être réceptionnée à la DRHFPNC (soit par dépôt ou envoi postal au 18 avenue Paul Doumer BP M2 - 98849 Nouméa Cedex, soit par mail : avp.drhfpnc@gouv.nc avec en objet : nomination)

