

RELEVE DE CARRIERE ⁽¹⁾**COMPLEMENT DE CANDIDATURE A LA LISTE D'APTITUDE
AUX EMPLOIS DE DIRECTION DES ORGANISMES DE SECURITE SOCIALE**

NOM : Prénom : Date de naissance :

HISTORIQUE DES EMPLOIS DE DIRECTION OU DE CADRE (ASSIMILE) affectés d'un coefficient au moins égal à celui des emplois visés à l'article 12, 1^{er} alinéa de l'arrêté du 25 septembre 1998 modifié :

Emplois (Grade – Niveau – Statut)	Coeff./ Indice/ échelle	Organisme	Responsabilités exercées	Date de prise de fonction effective	Date de nomination	Date d'agrément	Date de fin de fonction

Date :**Signature du candidat :****Visa de l'employeur :***(1) Le relevé de carrière est à joindre par les candidats effectuant pour la première fois une demande d'inscription sur la Liste d'Aptitude OU par les candidats ayant déjà effectué une demande MAIS n'ayant jamais été inscrits sur la Liste d'Aptitude.*