

BULLETIN D'INSCRIPTION

PREPARATION AU CONCOURS DE BIBLIOTHECAIRE

ÉTAT CIVIL :

Nom de naissance, Prénom, Nom d'usage, Date de naissance, Adresse, Code postal et Commune, Téléphone portable, Adresse électronique

Votre préparation est financée : à titre individuel, par une prise en charge (n'oubliez pas de compléter le volet « prise en charge »)

Effectuez-vous cette formation dans le cadre du DIF / CPF ? Non, Oui

SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE :

Vous êtes : Étudiant(e), Demandeur d'emploi, Salarié(e)

POUR LES ETUDIANTS, MERCI DE COMPLETER LES INFORMATIONS SUIVANTES :

Études suivies :

Établissement d'enseignement :

Adresse :

POUR LES SALARIES, MERCI DE COMPLETER LES INFORMATIONS SUIVANTES :

Établissement de fonction :

Adresse, Code postal et commune, Téléphone professionnel, Adresse électronique

Situation administrative:

Administrative de tutelle :

- Ministère de l'Enseignement Supérieur, Fonction Publique territoriale, Ministère de la Culture, Secteur privé, Autre ministère, Profession

Pour les agents du secteur public, merci de préciser :

Vous êtes : Contractuel Titulaire

Votre catégorie : A B C

Grade :

Fonction :

Au sein d'un(e) : BU ou SCD UFR / centre de recherches BM BDP

DIPLOME(S) OBTENU(S) : (merci de préciser l'année d'obtention)

Baccalauréat ou diplôme équivalent de niveau IV :

Licence :

Master 1 :

Master 2 :

Doctorat :

Autre :

PREPARATION DU CONCOURS PAR VOIE : EXTERNE

Le concours de bibliothécaire (externe uniquement – la préparation du concours à l'interne se fait à distance) propose les modules suivants *(merci de cocher les modules que vous souhaitez suivre)* :

- Module d'entraînement à la note de synthèse
- Module de composition
- Module d'entraînement à l'entretien avec le jury sur la motivation professionnelle
- Module d'entraînement à l'entretien de culture générale avec le jury.
- Module de culture administrative

DECLARATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné-e, certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à Le

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

❖ **SI VOUS ETES SALARIES :**

Accord du correspondant formation :

Nom, Prénom :

Signature (précédée de la mention « bon pour accord »)

Accord du chef d'établissement :

Nom, Prénom :

Signature (précédée de la mention « bon pour accord »)