

Requête en aménagement d'épreuves

A l'attention du pôle des recrutements du bureau RHG4

Je soussigné(e) M

Candidat(e) au concours **externe ou interne**¹ de recrutement des directeurs des services de greffe, session **2023** :

Sollicite un aménagement d'épreuves :

Ecrites (admissibilité)

Orales (admission)

Aménagements souhaités :

Accessibilité locaux (fauteuils roulants)

Assistance d'un secrétaire

Ordinateur à prévoir

Sujets en braille

Tiers temps supplémentaire

Utilisation de mon ordinateur vierge de tous documents (dans le cadre du braille, dictée vocale)

Ordinateur fourni

Sujet agrandissement A3

Autres aménagements (préciser) :

Fait à

Le

Signature du candidat

IMPORTANT

Joindre à votre demande :

le certificat médical (en annexe) complété par un médecin agréé et établi moins de six mois avant le déroulement des épreuves.

¹ Rayer la mention inutile

CERTIFICAT MEDICAL

Relatif aux aménagements d'épreuves des concours externe et interne de recrutement des directeurs des services de greffe

Nom et adresse du médecin agréé :	NOM, Prénom et adresse du candidat :
--	---

Je soussigné (e), docteur _____, médecin agréé par l'administration, certifie que M _____ candidat (e) inscrit (e) au concours **externe ou interne**¹ de recrutement des directeurs des services de greffe, session **2023** justifie d'une situation de handicap lui permettant de solliciter un aménagement d'épreuve(s) :

MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT LES EPREUVES ECRITES :

Type d'aménagement sollicité	OUI	NON
Majoration du temps pour composer : en pourcentage dans la limite haute du 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve.		
Utilisation d'un ordinateur ou matériel spécifique (préciser et motiver)		
Assistance d'un secrétaire.		
Sujets en braille.		
Sujets agrandis (A3).		
Accessibilité des locaux : (préciser)		
Autres aménagements : (préciser)		
Aucun aménagement demandé.		

MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT LES EPREUVES ORALES :

Type d'aménagement sollicité	OUI	NON
Majoration du temps pour composer : en pourcentage dans la limite haute du 1/3 du temps prévu pour chaque épreuve.		
Assistance d'un secrétaire.		
Accessibilité des locaux (préciser) :		
Autres aménagements (préciser) :		
Aucun aménagement demandé.		

A _____ Le _____

Cachet et Signature

¹ Rayer la mention inutile