# Aménagement d’épreuve à renvoyer uniquement

# par mail : concours-sg-b@justice.gouv.fr

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………..

Candidat(e) au l’examen professionnel pour l’accès au deuxième grade de secrétaire administratif du ministère de la justice, session **2024** :

Sollicite un aménagement d’épreuve :

Ecrite (admission)

# Aménagements souhaités :

Accessibilité locaux (fauteuils roulants)

Assistance d’un secrétaire

Ordinateur à prévoir

Sujets en braille

Tiers temps supplémentaire

Sujet agrandissement

Autres aménagements (préciser) :

Fait à Le

Signature du candidat

# 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.**

CERTIFICAT MEDICAL

Relatif aux aménagements d’épreuves de l’examen professionnel pour l’accès au deuxième grade de secrétaire administratif du ministère de la justice

Nom, Prénom et adresse du candidat :

Nom et adresse du médecin agréé :

Je soussigné (e), docteur……………………………………………………………………………………… , médecin agréé, certifie que……………………………………………………………………………………………………………… candidat (e) inscrit (e) au l’examen professionnel pour l’accès au deuxième grade de secrétaire administratif du ministère de la justice, session 2024justifie d’une situation de handicap lui permettant de solliciter un aménagement d’épreuve(s) :

# MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT L’EPREUVE ECRITE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYPE D’AMÉNAGEMENT SOLLICITÉ | OUI | NON |
| Majoration du temps pour composer : en pourcentage dans la limite haute du 1/3 du temps |  |  |
| Utilisation d’un ordinateur ou matériel spécifique (préciser et **motiver**) |  |  |
| Assistance d’un secrétaire |  |  |
| Sujets en braille |  |  |
| Sujets agrandis |  |  |
| Accessibilité des locaux : (préciser) |  |  |
| Autres aménagements : (préciser) |  |  |
| Aucun aménagement demandé. |  |  |

A Le

Cachet et Signature