# Aménagement d’épreuve à renvoyer uniquement

par mail : concours-sg-a@justice.gouv.fr

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

Candidat(e) au concours d’assistant de service social des administrations de l’Etat du ministère de la justice, session 2024 :

Sollicite un aménagement d’épreuve :

Oral (admission)

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 pour le concours d’assistant de service social des administrations de l’Etat du ministère de la justice, session 2024

Nom, Prénom et adresse du candidat :

Nom et adresse du médecin agréé :

Je soussigné (e), docteur……………………………………………………………………………………… , médecin agréé, certifie que……………………………………………………………………………………………………………… candidat (e) inscrit (e) pour le concours d’assistant de service social des administrations de l’Etat du ministère de la justice, session 2024 **présente une situation de handicap ou un état de santé** lui permettant de solliciter un aménagement d’épreuve(s) :

**Présente une situation justifiant l’application des dispositions suivantes** :

MESURES PARTICULIERES SOLLICITEES CONCERNANT L’EPREUVE ORALE:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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