# Aménagement d’épreuve à renvoyer uniquement

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

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

candidat(e) à l’examen professionnel pour l’accès au corps de secrétaire administratif de classe normale du ministère de la justice, session 2025:

Sollicite un aménagement d’épreuve :

Ecrite (admissibilité)

Oral (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 corps de secrétaire administratif de classe normale du ministère de la justice (2025)

Nom, Prénom et adresse du candidat :

Nom et adresse du médecin agréé :

Je soussigné (e), docteur……………………………………………………………………………………… , médecin agréé, certifie que……………………………………………………………………………………………………………… candidat (e) inscrit (e) à l’examen professionnel pour l’accès au corps de secrétaire administratif de classe normale du ministère de la justice du ministère de la justice, session 2025 **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 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 |  |  |

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