

**Annexe**

**MÉMOIRE DE PROPOSITION POUR L’ACCÈS À L’ÉCHELON SPÉCIAL DU GRADE**

 **D’ATTACHÉ D'ADMINISTRATION HORS CLASSE**

*Merci de remplir le document par voie dactylographiée (pas d’écriture manuscrite afin de faciliter la lecture des mémoires par les services gestionnaires)*

**ANNÉE 2024**

|  |
| --- |
| **NOM**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **NOM D’USAGE** : …………………………………………....................................................................................................................**PRÉNOM** : …………………………………………………………………………………………………………………........................................................**ÉCHELON** : ……………………………………………………**DATE D’ÉLEVATION** : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**GRADE :** ………………………………………………………..**INDICE BRUT :** ……………………………………………………………………………………….**DIRECTION MINISTÉRIELLE DE RATTACHEMENT** : …………………………………………………………………………………………………**STRUCTURE D’AFFECTATION** (Service – Bureau – Direction régionale – Établissement – Juridiction):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

## ÉVALUATION DE LA VALEUR PROFESSIONNELLE

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **2022** | **2021** | **2020** |
| **NIVEAU DE PERFORMANCE** : |  |  |  |
|  |

 |

**DIVERSITÉ DU PARCOURS (DESCRIPTION SUCCINTE DES AFFECTATIONS ET FONCTIONS) :**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………..........................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**NIVEAU DE RESPONSABILITÉ EXERCÉE :**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**APPRÉCIATION GÉNÉRALE SUR LA MANIÈRE DE SERVIR FORMULÉE EN VUE DE L'ACCÈS À L'ÉCHELON SPÉCIAL DU GRADE D'ATTACHÉ D'ADMINISTRATION HORS CLASSE**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRÉNOM :** |  | **NOM :** |  |
| **QUALITÉ :** |  |
| **DATE :** | \_\_/\_\_/2023 | **SIGNATURE :** |  |

 |
| **SOUS-DIRECTEUR/DIRECTEUR INTERRÉGIONAL/CHEFS DE COUR** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRÉNOM :** |  | **NOM :** |  |
| **QUALITÉ :** |  |
| **DATE :** | \_\_/\_\_/2023 | **SIGNATURE :** |  |

 |

**Avancement au choix pour l’accès à l’échelon spécial du grade d’attaché d’administration hors classe**

**au titre de l’année 2024**

**DESCRIPTIF DE LA CARRIÈRE DE L’AGENT PROPOSÉ**

**A remplir par l’agent et faire valider par le service RH de proximité**

**NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :**

**GRADE :**

**PRINCIPALES FONCTIONS EXERCÉES**

(des plus récentes aux plus anciennes)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNEES** | **DIRECTION** | **SERVICE D'AFFECTATION** | **FONCTIONS EXERCÉES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DÉroulement de la carriÈre :**

**Date d’entrée dans le corps des attachés d’administration : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Mode d’accès dans le corps :** **concours** **détachement** **examen professionnel**

**promotion au choix** **autre (préciser) …………………………………….**

**Date d’accès dans le grade d’attaché d’administration hors classe : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Passage hors classe selon : 🞎 VIVIER 1**

 **🞎 VIVIER 2**

 **🞎 VIVIER 3**

**PRINCIPALES FORMATIONS SUIVIES**

**Pour chaque formation, indiquer l’intitulé et la durée.**

|  |
| --- |
| **Certification de l’intéressé(e)**  |
| Date : …………………………………  Signature (précédée de la mention « Je soussigné(e)… certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements figurant sur le présent document): ………………………….. |