|  |  |
| --- | --- |
|  | **Annexe 8bis** |

**Campagne d’avancement et de promotion au titre de l’année 2026**

**DESCRIPTIF DE LA CARRIÈRE DE L’AGENT PROPOSÉ – catégorie B**

**A remplir par l'agent par voie dactylographiée et faire valider par le service RH de proximité**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DE NAISSANCE |  |
| NOM D’USAGE |  |
| PRÉNOM |  |
| DATE DE NAISSANCE |  |
| CORPS |  |
| GRADE |  |
| LIEU D’AFFECTATION |  |

**PRINCIPALES FONCTIONS EXERCÉES (des plus récentes aux plus anciennes)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Années** | **Direction** | **Service d'affectation** | **Fonctions exercées** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Déroulement de la carriÈre**

|  |  |
| --- | --- |
| Date d’entrée dans le corps actuel |  |
| Mode d’accès dans le corps actuel | 🞎 concours 🞎 détachement 🞎 recrutement sans concours  🞎 L.4139-2 du code de la défense  🞎 examen professionnel 🞎 promotion au choix  🞎 autre (préciser) : ............................ |
| Date d’entrée dans le grade actuel |  |
| Mode d'accès au grade actuel | 🞎 examen professionnel 🞎 promotion au choix  🞎 autre (préciser) : ........................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour la liste d’aptitude exclusivement** | |
| Pour l’accès au corps concerné, l’agent s’est-il déjà présenté à l’examen professionnel ? | 🞎 oui 🞎 non |
| Si oui, préciser à quelle(s) dates : |  |
| Pour l’accès au corps concerné, l’agent s’est-il déjà présenté au concours ? | 🞎 oui 🞎 non |
| Si oui, préciser lequel et à quelle(s) dates : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour le tableau d’avancement exclusivement** | |
| Pour l’accès au grade concerné, l’agent s’est-il déjà présenté à l’examen professionnel ? | 🞎 oui 🞎 non 🞎 sans objet |
| Si oui, préciser à quelle(s) dates : |  |

**PRINCIPALES FORMATIONS SUIVIES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Durée** | **Intitulé ou titre éventuellement obtenu** | **Organisme de formation** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Validation service RH de proximité** |
| Nom : …………………………………………………………………… Prénom : …………………………………………………………………  Qualité : ………………………………………………………………  Date : …………………………………  Cachet - Signature |