|  |
| --- |
| LOGO-gouvernement-small    Ministère/Administration::  Adresse:  Réf : |

**Brm.-** Transmis à l’Institut national d’administration publique avec prière de bien vouloir prendre en considération la demande d’inscription jointe dans le cadre de l’organisation de l’examen de carrière des employés occupés dans les administrations et services de l’Etat.

Luxembourg, le

(signature du chef d’administration ou de son délégué)

|  |
| --- |
| Nom, prénom (en toutes lettres) |
| Fonction : |

|  |
| --- |
| **LOGO-gouvernement-small** |

|  |
| --- |
| **Fiche d’inscription**  **à l’examen de carrière des employés de l’Etat** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Session d’examen** |  |

|  |
| --- |
| **Informations concernant le candidat à inscrire** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordonnées du candidat** | |
| Nom:  Prénom:  Adresse privée:  Matricule n° (année/mois/jou/n°contr)   Date d’engagement (CDI) : | Administration :  Adresse administration:  Tél. bureau:  Adresse e-mail  bureau : |
| **carrière concernée** | |
| groupe d’indemnité B1  groupe d’indemnité C1  groupe d’indemnité D1  groupe d’indemnité D2  groupe d’indemnité D3 | |

Luxembourg, le

(signature du chef d’administration ou de son délégué)

|  |
| --- |
| Nom, prénom (en toutes lettres) |
| Fonction : |
| Administration : |