



TEST DE SELECTION DES ASSISTANTS EN POSITION PROBATOIRE AU PROFIT DES UNIVERSITES PUBLIQUES DU BENIN

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

STRUCTURE BÉNÉFICIAIRE : Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

I- IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NUMERO NPI / / / / / / / / / / / / / / / /

NUMERO MATRICULE / / / / / / / / / / (Uniquement pour les fonctionnaires de l'Etat ou ACDPE)

NOM : _____

PRENOMS : _____

SEXE : F M PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP : NON OUI

Si OUI Type de handicap _____

DATE DE NAISSANCE: / / / / / / / / / / LIEU DE NAISSANCE _____

ADRESSE : _____ TELEPHONE : _____

DIPLÔMES PRESENTES : _____

ANNEE ET LIEU D'OBTENTION : _____

INSTITUTION AYANT DELIVRE LE DIPLÔME : _____

ETABLISSEMENT : Public Privé

DOMAINE SCIENTIFIQUE (se conformer au tableau du communiqué) : _____

SPECIALITE (se conformer au tableau du communiqué) : _____

Fait à _____, le ____ / ____ / 2025
Signature du candidat (obligatoire)

DEPOT DE DOSSIER EN LIGNE

(Pièces communes)

Pièces à déposer en ligne

Fiche d'inscription Attestation d'authenticité Attestation d'équivalence Certificat d'individualité
Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois Quittance de droit d'inscription 5000 F
Certificat médical précisant le type de handicap pour les personnes handicapées
Certificat médical datant de moins de 3 mois Attestation de résidence datant de moins de 3 mois

Pièces complémentaires

Acte portant dernier grade Acte portant titularisation Autorisation de concourir

Partie réservée à l'agent chargé de l'étude du dossier

REJETE
MOTIF : _____

ACCEPTÉ

Date : _____ Nom et Signature _____

Avis du contrôleur de dossier

REJETE
MOTIF : _____

ACCEPTÉ

Date : _____ Nom et Signature _____