



FPE	n°	Cotation :	Code RenoiRH :	Durée d'affectation :	Date de fin publication :
-----	----	------------	----------------	-----------------------	---------------------------

INTITULE DU POSTE*

Domaine fonctionnel*

[Emploi-Type](#) *cliquez sur le lien

Grade

Date de vacance de l'emploi *	Statut du poste *	Catégorie statutaire *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LOCALISATION ADMINISTRATIVE ET GEOGRAPHIQUE *

Direction :

Pôle / Service :

Unité / bureau :

Site / adresse :*

DESCRIPTION DU POSTE

PROFIL SOUHAITE

DESCRIPTION DU BUREAU OU DE LA STRUCTURE

SUITE DE LA DESCRIPTION DU BUREAU OU DE LA STRUCTURE

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

* Champ obligatoire



Mon administration s'engage pour
la diversité et l'égalité



LES MINISTÈRES
SOCIAUX

SECRÉTARIAT
GÉNÉRAL
DES
MINISTÈRES SOCIAUX



LABEL
DIVERSITÉ
ANNEE CERTIFICATION
www.ofcead.org



LABEL
ÉGALITÉ
ANNEE CERTIFICATION
www.ofcead.org