

ANNEXE 1 BIS Tableau complémentaire n°

ÉTAT DES SERVICES EFFECTIFS

(à remplir obligatoirement par l'autorité territoriale)

DÉROULEMENT DE CARRIERE

GRADE	QUALITÉ (1)	DATE DE DÉBUT	DATE DE FIN	EMPLOYEUR	DURÉE (2)			TEMPS DE TRAVAIL (3)	OBSERVATIONS (4)
					Années	Mois	Jours		
<i>Total au 1^{er} janvier</i>									

(1) Titulaire, Stagiaire, Contractuel de droit public, Contractuel de droit privé dans un service public

(2) Compte non tenu des périodes de stage ou de formation dans une école ou un établissement donnant accès à un grade de la Fonction Publique.

(3) Préciser si les services ont été effectués à temps complet ou à temps incomplet. Pour le temps incomplet, indiquer le nombre d'heures accomplies par semaine.

(4) Mentionner, le cas échéant, les périodes de disponibilité, congé parental, etc....

Cachet de l'Administration :

Signature de l'Autorité Territoriale :