

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Mme / Mr :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro(s) de téléphone :

Courriel :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Nationalité :

- Française
- Européenne hors France (pays de l'Espace Économique Européen)
- Non européenne (pays ne se situant pas dans l'Espace Économique Européen)

Avez-vous une reconnaissance administrative de travailleur handicapé ?

- OUI
- NON

Si oui, souhaitez-vous déposer une demande d'aménagement d'épreuves ?

- OUI
- NON

2. CONDITIONS POUR PARTICIPER AU CONCOURS SUR TITRES

les personnes titulaires

1° De la licence et de la maîtrise en psychologie qui justifient, en outre, de l'obtention :

- a) Soit d'un diplôme d'études supérieures spécialisées en psychologie ;
- b) Soit d'un diplôme d'études approfondies en psychologie comportant un stage professionnel dont les modalités sont fixées par arrêté du ministre chargé de l'enseignement supérieur ;
- c) Soit d'un des titres figurant sur une liste fixée par arrêté du ministre chargé de la santé ;

2° De la licence visée au 1° et d'un master mention psychologie comportant un stage professionnel dont les modalités sont fixées par arrêté du ministre chargé de l'enseignement supérieur ;

3° Du diplôme de psychologie délivré par l'école des psychologues praticiens de l'Institut catholique de Paris ;

4° De titres ou diplômes étrangers reconnus comme équivalents aux titres et diplômes mentionnés au 1° et au 2° ci-dessus, dans les conditions fixées au 5° de l'article 1er du décret n° 90-255 du 22 mars 1990 susvisé ;

5° D'une qualification reconnue comme équivalente à l'un des titres ou diplômes mentionnés au 1° et au 2° ci-dessus, dans les conditions fixées par le chapitre III du décret n° 2007-196 du 13 février 2007 relatif aux équivalences de diplômes requises pour se présenter aux concours d'accès aux corps et cadres d'emplois de la fonction publique ;

6° D'un doctorat résultant de la formation à la recherche (article L. 412-1 du code de la recherche) ;

Les titres et diplômes visés au 1°, 2°, 3° et 4° doivent avoir été délivrés dans les spécialités définies par l'arrêté du 10 janvier 2008 fixant la liste des diplômes ouvrant accès aux concours sur titres organisés pour le recrutement des psychologues de la fonction publique hospitalière

3. DIPLÔMES

Après consultation des conditions du concours, un de vos diplômes ou certifications figure-t-il dans la liste des diplômes permettant d'accéder au grade du concours auquel vous postulez ?

Je suis titulaire de l'un des diplômes demandés dans l'un au moins des domaines listés ci-dessous :

- | | |
|--|---|
| 1° Psychologie clinique ; | 7° Cliniques criminologiques ; |
| 2° Psychologie pathologique ; | 8° Psychologie de la personne déficiente : aspects neuropsychologiques et développementaux du fonctionnement cognitif ; |
| 3° Psychologie de l'enfance et de l'adolescence ; | 9° Conseil psychologique ; |
| 4° Psychologie gériatrique ; | 10° Psychologie « groupes et institutions : approches cliniques et psychopathologiques » ; |
| 5° Psychologie appliquée à la formation de formateurs d'adultes et de formateurs d'enfants ; | 11° Psychologie interculturelle. |
| 6° Psychologie des perturbations cognitives ; | |

Je suis titulaire d'un doctorat en recherche

Non, je sollicite une demande d'équivalence de diplôme auprès de la commission régionale par l'intermédiaire du Centre Hospitalier de Chartres en complétant l'imprimé demandé accompagné des pièces demandées (en pièce jointe -annexe)

4. POSTES OUVERTS AUX CONCOURS SUR TITRES DE PSYCHOLOGUE DE CLASSE NORMALE

- 2 postes pour le Centre Hospitalier Henri EY de Bonneval**
- 2 postes pour le Centre Hospitalier de Chartres**

Si le concours est ouvert pour plusieurs établissements, numéroter le choix de votre affectation (1 : 1er choix - 2 : 2ème choix)

5. SIGNATURE

Je soussigné(e) (prénom, nom)

.....atteste que toutes les informations données dans le présent document sont exactes et reconnais être informé(e) du fait que toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient l'annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de la présente procédure.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant hormis celles qu'elles ont elles-mêmes introduites concernant leur expérience professionnelle.

Fait à, le

Signature du candidat(e)
précédée de la mention "Lu et approuvé"

6. RAPPEL DES MODALITÉS D'INSCRIPTION AU CONCOURS

La demande d'inscription à concourir accompagnée des documents demandés ainsi que, le cas échéant, la demande d'équivalence (annexe) doivent **IMPÉRATIVEMENT** être adressée(s) ***par courrier recommandé avec accusé de réception ou remise en main propre contre récépissé daté et signé.***

Au plus tard le 7 septembre 2020 minuit

(Cachet de la poste faisant foi)

à Monsieur le Directeur du Centre Hospitalier de Chartres
Direction des Relations Humaines et de la Recherche Clinique
Bureau des Concours
BP 30407 - 28018 CHARTRES cedex

Vous obtiendrez tous les renseignements concernant ces concours auprès de Mme SEVESTRE Nathalie
Tél : 02-37-30-36- 47 nsevestre@ch-chartres.fr

PIÈCES À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

5 exemplaires - 1 pour chaque membre du jury

1. Une demande d'inscription à concourir précisant l'établissement pour lequel il candidate (imprimé type)
2. Une lettre de motivation dans laquelle le candidat présentera notamment les éléments qui constituent, selon lui, les acquis de son expérience professionnelle (ou résultant de la formation à la recherche et par la recherche qui a conduit à la délivrance du doctorat).
3. Un curriculum vitae détaillé de deux pages **au plus**, mentionnant notamment les actions de formation suivies, le cas échéant, accompagné des attestations d'emploi et la fiche du poste occupé ; (pour le candidat titulaire d'un doctorat de la formation recherche, description de son parcours universitaire et, le cas échéant, professionnel avec mention des emplois occupés, des fonctions et responsabilités exercées, les formations suivies et les stages effectués)
4. Copie des diplômes, titres et certificats dont vous êtes titulaires **ou** si vous n'êtes pas titulaire du diplôme requis votre dossier de demande d'équivalence de diplôme qui sera soumis à la commission régionale par le Centre Hospitalier de Chartres [annexe]
5. Une photocopie du livret de famille **ou** de la carte nationale d'identité française **ou** de ressortissant de l'un des États membres de l'Union européenne
6. Pour les candidats âgés de moins de 25 ans, un état signalétique des services militaires ou, pour les candidats n'ayant pas accompli leur service national, une pièce attestant leur situation au regard du code du service national
7. Une demande d'extrait de casier judiciaire (bulletin n°3)

** Une demande d'extrait de casier judiciaire (bulletin n° 2) sera faite par le service gestionnaire des concours

7. RAPPEL DES MODALITÉS D'ORGANISATION DU CONCOURS

Les Épreuves se dérouleront à compter du 19 octobre 2020,
elles consistent :

I - Pour les candidats remplissant les conditions du 1° au 5° de l'article 3 de la décision d'ouverture du concours sur titres de psychologue de classe normale :

1° Une admissibilité prononcée par le jury après examen sur dossier des titres, des travaux et, le cas échéant, de l'expérience professionnelle des candidats ;

2° Une épreuve d'admission consistant en un entretien à caractère professionnel avec le jury destiné à apprécier les motivations et aptitudes des candidats déclarés admissibles.

II - Pour les candidats remplissant les conditions du 6° de l'article 3 de cette même décision :

1° et 2° Un entretien en vue de la reconnaissance des acquis de l'expérience professionnelle résultant de la formation à la recherche et par la recherche qui a conduit à la délivrance du doctorat, est **intégré** à l'épreuve orale prévue au 2° du I de cet article

Le jury est composé comme suit :

1° Le directeur de l'établissement organisateur du concours ou son représentant, président ;

2° Un membre représentant les personnels de direction choisi par le directeur de l'établissement organisateur du concours parmi les personnels de direction des établissements sanitaires ou médico-sociaux publics du département ;

3° Deux psychologues titulaires, ces psychologues sont choisis par le directeur de l'établissement organisateur du concours parmi les psychologues exerçant dans les établissements du département ou, à défaut, de la région n'ayant pas déclaré de poste ouvert au concours ;

4° Un praticien hospitalier en fonctions dans un établissement public de santé du département ou, à défaut, de la région, choisi par le directeur de l'établissement organisateur du concours parmi les praticiens hospitaliers exerçant dans les établissements du département ou, à défaut, de la région n'ayant pas déclaré de poste ouvert au concours

**DEMANDE D'ÉQUIVALENCE DE DIPLÔME POUR SE PRÉSENTER
AUX CONCOURS DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIÈRE**

Intitulé complet du concours auquel vous souhaitez accéder et pour lequel vous êtes inscrit(e) :

CONCOURS SUR TITRES POUR LE RECRUTEMENT DE PSYCHOLOGUE DE CLASSE NORMALE

Date du concours : ...à compter du 19 octobre 2020

Attention, vérifiez avec précision le libellé du concours.

1. Identification du candidat

Monsieur Madame

Nom de famille (nom de naissance) :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Pays de résidence :

Tél. domicile :

Tél. mobile :

Tél. travail :

Courriel :

Nationalité : française ressortissant européen autre

Date de naissance :

Commune de naissance :

Département de naissance :

ou pays de naissance si hors France :

J'atteste que toutes les informations données dans le présent document sont exactes et reconnais être informé(e) du fait que toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient l'annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de la présente procédure.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant hormis celles qu'elles ont-elles mêmes introduites concernant leur expérience professionnelle.

Fait àle.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

2. Renseignements concernant votre expérience professionnelle :

Votre parcours professionnel :

<u>Nom et adresse de l'employeur ainsi que le type d'activité de l'établissement</u>	<u>Période d'emploi</u> (du.....au.....)	<u>Temps plein (TP) ou % temps partiel</u> (ex : 80%)	<u>Décrivez vos fonctions</u> (indiquez aussi si c'est à titre salarié, bénévole)

<u>Nom et adresse de l'employeur ainsi que le type d'activité de l'établissement</u>	<u>Période d'emploi</u> (du.....au.....)	<u>Temps plein (TP) ou % temps partiel</u> (ex : 80%)	<u>Décrivez vos fonctions</u> (indiquez aussi si c'est à titre salarié, bénévole)

Votre situation actuelle :

Dernier emploi occupé ou dernière fonction/métier :.....
(fournir la fiche de poste détaillée)

Justificatifs à produire concernant l'expérience professionnelle :

- **Descriptifs détaillés :**
 - de l'emploi tenu
 - du domaine d'activité
 - du positionnement de l'emploi au sein de l'organisme employeur
 - du niveau de qualification nécessaire
 - des principales fonctions attachées à cet emploi
- Copie du contrat de travail
- Pour les périodes d'activité relevant du droit français, un certificat de l'employeur délivré dans les conditions prévues à l'art. L 122-16 du Code du Travail :
 - **Précisant les périodes d'emploi en année, mois et jours**
 - **Précisant le % de temps travaillé pour chaque emploi**
 - **Identification et signature de l'employeur**
- Tout document établi par un organisme habilité attestant de la réalité de l'exercice effectif d'une activité salariée ou non salariée dans la profession pendant la période considérée (activité bénévole incluse)
- Traduction en français (traducteur agréé)

Documents facultatifs néanmoins à privilégier :

- curriculum-vitae
- lettre de motivation
- dernière fiche d'évaluation de l'actuel employeur
- copie pièce identité
- relevé ou justificatifs des formations tout au long de la vie

3. Renseignements concernant votre niveau de formation :

Fiche 1 : Diplômes universitaires ou supérieurs
(remplir une fiche pour le diplôme le plus élevé à titre universitaire ou supérieur)

Intitulé du diplôme :

Date d'obtention du diplôme :

Pays et adresse de l'organisme ayant délivré le diplôme (faculté, école, autres) :
ATTENTION : tout diplôme étranger doit être traduit par un traducteur agréé

Durée totale de la formation :

Dont

Heures de théorie et type de modules enseignés :

Heures et types de stage :

Justificatifs à produire concernant le diplôme universitaire ou supérieur

une copie du diplôme ou titre,

un document précisant la durée des formations ainsi que les périodes de formation pratique des diplômes obtenus,

les matières (et leurs contenus) couvertes par les diplômes obtenus (plaquettes des établissements ou tout autre document émanant de l'établissement...)

Fiche 2 : Diplômes professionnels
(remplir une fiche par le diplôme ou certificat professionnel le plus élevé)

Intitulé du diplôme :

Date d'obtention du diplôme :

Pays et adresse de l'organisme ayant délivré le diplôme (faculté, école, autres) :

ATTENTION : tout diplôme étranger doit être traduit par un traducteur agréé

Durée totale de la formation :

Dont

Heures de théorie et type de modules enseignés :

Heures et types de stage :

Justificatifs à produire concernant le diplôme professionnel

une copie du diplôme ou titre,

un document précisant la durée des formations ainsi que les périodes de formation pratique des diplômes obtenus,

les matières (et leurs contenus) couvertes par les diplômes obtenus (plaquettes des établissements ou tout autre document émanant de l'établissement...)