



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

DECLARATION SUR L'HONNEUR

NOM :**Prénom :**

- Je déclare sur l'honneur n'avoir jamais occupé de poste dans la Fonction Publique (Territoriale, Hospitalière et de l'Etat)
- Je déclare avoir exercé dans le secteur privé (joindre une copie de votre dernier bulletin de salaire)
- Je déclare avoir occupé un poste dans la Fonction Publique (Joindre OBLIGATOIREMENT votre dernier bulletin de salaire) durant les 2 dernières années (depuis le 1^{er} septembre 2016)
- Soit au Ministère de l'Education Nationale, y compris dans un établissement d'enseignement privé

Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction et grade	Académie/Etablissement (préciser le dernier service payeur)

Merci d'indiquer votre NUMEN :

- Soit dans un autre ministère, une collectivité territoriale ou locale (exemple : mairie)

Dernière période (si moins de 2 ans)	Fonction, grade ou emploi occupé	Nom de l'établissement (préciser les coordonnées du dernier service payeur)

Date

Signature