**NOM – PRENOM : _____**

# ETAT DES SERVICES D'ENSEIGNEMENT

Le présent état de service doit être complété par le candidat et **visé par la DPE (Division des personnels enseignants)**, sous l'autorité duquel il est placé.

| Fonctions (professeur / personnel de direction) | Qualité Stagiaire/ Suppléant /titulaire | Quotité de services Tps complet/tps partiel (Indiquez la quotité par rapport à un temps complet, exemple 13/26ème) | Établissement d'affectation | Services effectués |
|---|---|---|---|---|
| -<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>-<br>- | | | | Du……au |
| | | | | |

***INDIQUEZ LA DUREE TOTALE DES SERVICES EFFECTUES A TEMPS COMPLET AU 31/12/2026***

(Les services à mi-temps ou à temps partiel sont pris en compte pour leur durée réelle ex : 2 ans à mi temps = une année)

……ANNEES ……MOIS

NB : Les candidats doivent justifier d'au moins **cinq années de services effectifs accomplis en qualité de professeur ou de conseiller principal d'éducation titulaire ou non titulaire.**

Signature du candidat

Date et Signature de l'autorité hiérarchique