



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