Hôpitaux Civils de Colmar
Pasteur - Pasteur 2 - Le Centre pour Personnes Agées
39, avenue de la Liberté - 68024 COLMAR CEDEX
Tél : 03-89-12-40-00 / Fax : 03-89-12-42-98
site internet : www.ch-colmar.fr

Direction des Ressources Humaines
Développement des compétences et formation
Secrétariat : 03.89.12.40.14
Télécopie : 03.89.12.45.38
Etablissement certifié par la Haute Autorité de Santé

Affaire suivie par Julie WITWICKI
☎ 03.89.12.52.97
concours@ch-colmar.fr

Colmar, le 28 février 2023

AVIS DE CONCOURS RESERVE SUR TITRES POUR L'ACCES A CERTAINS CORPS PARAMEDICAUX DE CATEGORIE A DE LA FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE

(« Droit au remords »)

Grades concernés et nombre de postes à pourvoir :

- Infirmier en soins généraux de catégorie A .....20 postes
- Manipulateur en électroradiologie médicale de catégorie A .....8 postes

CONDITIONS POUR CONCOURIR :

Peuvent faire acte de candidature les fonctionnaires relevant des corps :
- Infirmiers de catégorie B
- Manipulateur en électroradiologie médicale de catégorie B

et justifiant d'au moins cinq années de services publics effectifs. Les candidats aux concours doivent être en possession de l'un des titres ou diplômes prévus par les dispositions statutaires relatives au recrutement dans le corps d'accueil considéré.

MODALITES DE CANDIDATURES :

Le dossier de candidature devant être déposé par chaque candidat comporte les pièces suivantes :
- Une copie des titres, diplômes et autres qualifications équivalentes dont le candidat est titulaire ;
- Le formulaire de renseignement, prévu en annexe du présent arrêté et faisant état de l'identité du candidat, de son corps d'appartenance et de ses expériences professionnelles, complété ;
- Un état des services, complété par l'autorité investie du pouvoir de nomination dont relève le candidat, justifiant d'au moins cinq ans de services publics effectifs à la date de clôture des inscriptions et du corps dont il relève à cette même date.

Le dossier de candidature doit parvenir à l'attention de Monsieur le Directeur des Hôpitaux Civils de Colmar – Direction des Ressources Humaines - 39, avenue de la Liberté – 68024 COLMAR Cedex.

MODALITES DU CONCOURS :

Le concours consiste en un examen du dossier de chaque candidat, suivi d'une audition, qui aura lieu à compter du 2 mai 2023.

DATE LIMITE DE DEPOT DES DOSSIERS DE CANDIDATURE :

31 mars 2023, le cachet de la poste faisant foi.

DATE PREVISIONNELLE DE DEBUT DES AUDITIONS :

Les auditions auront lieu selon un planning à définir à compter du 2 mai 2023.

Le Directeur des Hôpitaux Civils
Pour le Directeur et par délégation,
La Directrice Adjointe

Catherine ROMMEVAUX

Hôpitaux Civils de Colmar

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENT

Concours réservé à certains personnels paramédicaux de catégorie B de la fonction publique hospitalière

Accès à certains corps paramédicaux de catégorie A de la fonction publique hospitalière

Matricule :.....
Nom de famille :.....
Nom d'usage ou d'époux/d'épouse :.....
Prénom :.....
Date de naissance : .....
Commune et pays de naissance :.....
Nationalité :.....
Adresse :.....
Code postal : .....
Téléphone (domicile ou mobile) : .....
Courriel professionnel :.....

– Situation professionnelle du candidat :

□ Infirmier de catégorie B souhaitant l'accès au corps des infirmiers en soins généraux de catégorie A ;
□ Masseur-kinésithérapeute de catégorie B souhaitant l'accès au corps des masseurs-kinésithérapeutes de catégorie A ;
□ Manipulateur en électroradiologie médicale de catégorie B souhaitant l'accès au corps des manipulateurs en électroradiologie médicale de catégorie A ;
□ Orthophoniste de catégorie B souhaitant l'accès au corps des orthophonistes de catégorie A ;
□ Psychomotricien de catégorie B souhaitant l'accès au corps des psychomotriciens de catégorie A ;
□ Orthoptiste de catégorie B souhaitant l'accès au corps des orthoptistes de catégorie A ;
□ Ergothérapeute de catégorie B souhaitant l'accès au corps des ergothérapeutes de catégorie A ;
□ Pédicure-podologue de catégorie B souhaitant l'accès au corps des pédicures-podologues de catégorie A.

Expérience(s) professionnelle(s)

– Fonctions actuelles :

Période	Lieu d'exercice des missions (établissement et service)	Filière
Début : Si temps partiel, précisez la quotité		
Catégorie/ Corps d'appartenance	Principales activités et/ou travaux réalisés	Principales compétences développées

– Fonctions antérieures notables :

Période	Lieu d'exercice des missions	Filière d'activité	Principales activités et/ou travaux réalisés	Principales compétences développées

Hôpitaux Civils de Colmar

Formation professionnelle et continue (facultatif)

Période	Durée	Organisme de formation	Domaine/spécialité	Thème de la formation (et intitulé du titre éventuellement obtenu)
du : au :				
du : au :				
du : au :				
du : au :				

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e)....., souhaite me présenter au concours réservé : .....

Je déclare sur l'honneur :
– l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier ;
– avoir pris connaissance du règlement concernant les fausses déclarations ci-dessous ;

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :
« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accompli par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques.
Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. » (code pénal art. 441-6)
« Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende. » (code pénal art. 441-6)

Les services en charge de la gestion et de l'organisation des concours réservés se réservent la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations.

A ....., le .....

Nom et signature du demandeur