

	DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES SECTEUR CARRIERES CONCOURS	CIMIEZ	6 pages	
	<b>NOTE D'INFORMATION          COMMISSION ANNUELLE DE MISE          EN STAGE SUR TITRES          SAGE-FEMME 1<sup>ER</sup> GRADE</b>	Création	MàJ	Vérification
		19/07/2023	22/09/2023	22/09/2023
		Approbation	Diffusion	Application
INFORMATION COMMUNICATION	Elaboration : K. CORNIGLION	22/09/2023	26/09/2023	Jusqu'au 26/10/2023

**CAMPAGNE 2023  
 COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN STAGE SUR TITRES  
 SAGE-FEMME 1<sup>ER</sup> GRADE**

**LE DIRECTEUR GENERAL  
 DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE NICE**

Vu le code de la santé publique

Vu le code général de la fonction publique

Vu le décret n°2014-1585 du 23 décembre 2014 portant statut particulier des sages-femmes des hôpitaux de la fonction publique hospitalière

**DECIDE**

**ARTICLE 1** La commission de mise en stage sur titres est ouverte en vue de pourvoir **5 postes** vacants au Centre Hospitalier Universitaire de Nice :

- **5 postes** sage-femme 1<sup>er</sup> grade.

**ARTICLE 2** Cette commission de mise en stage sur titres est ouverte aux agents ouvert aux titulaires d'un des diplômes ou titres mentionnés à l'article L. 4151-5 du code de la santé publique, ou d'une autorisation d'exercer la profession de sage-femme délivrée par le ministre chargé de la santé en application des dispositions des articles L. 4111-1 à L. 4111-4 de ce code.

**ARTICLE 3** Pour pouvoir candidater, les professionnels sont tenus de fournir les pièces suivantes :

- le dossier d'inscription et la déclaration sur l'honneur, joints en annexe, dûment remplis
- la photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité française ou de ressortissant de l'un des Etats membres de l'Union Européenne, en cours de validité
- une demande motivée établie sur papier libre précisant le grade ciblé
- un curriculum vitae détaillé établi sur papier libre mentionnant les actions de formation suivies
- les diplômes et titres de formation dont le candidat est titulaire ou une copie conforme à ces documents (pour les diplôme étrangers, la traduction française du titre et l'autorisation d'exercer en France)
- le numéro d'inscription au répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS) – anciennement numéro ADELI
- la fiche d'appréciations jointe en annexe, dûment remplie et signée par le supérieur hiérarchique direct et le responsable soignant de pôle (nom, visa et cachet obligatoires)

- un état signalétique des services militaires ou une photocopie de ce document, ou pour les candidats n'ayant pas accompli leur service national et âgé de moins de 25 ans, une pièce attestant leur situation au regard du code du service national (participation à la JDC)
- les attestations d'employeurs ou certificats de travail (avec date de début, date de fin d'emploi, emploi occupé et quotité de travail) relatifs aux emplois mentionnés dans le curriculum vitae autres que ceux occupés au Centre Hospitalier Universitaire de Nice

**ARTICLE 4**

L'épreuve unique d'admission consiste en la sélection par les membres du jury des candidatures et repose sur :

- une analyse du dossier et des conditions de diplôme
- la durée des services
- la fiche d'appréciations dûment remplie et signée par le supérieur hiérarchique

Ne seront examinés que les dossiers complets et retournés dans les délais.

**ARTICLE 5**

Le jury est composé comme suit :

- le Directeur de l'établissement ou son représentant, Président
- un Directeur de l'établissement
- un membre des personnels de catégorie A encadrant et représentatif du grade pour lequel le concours est ouvert

**ARTICLE 6**

L'ouverture de cette commission est publiée sur le site Intranet et Extranet du Centre Hospitalier Universitaire de Nice.

**ARTICLE 7**

**LE DOSSIER COMPLET** devra être retourné à la Direction des Ressources Humaines – Secteur Carrières Concours, **uniquement par messagerie électronique, en format PDF et en un seul envoi.**

Adresse mail en interne :

**.DRH.CONCOURS CANDIDATURES CHU Nice**

Adresse mail accessible de l'extérieur :

**drh.concours-candidatures@chu-nice.fr**

Toutes les candidatures doivent être envoyées **IMPERATIVEMENT avant le :**

**26 OCT. 2023** au plus tard.  
(date de clôture des inscriptions)

Le professionnel ne sera pas relancé en cas de dossier incomplet.

P/ Le Directeur Général  
Et par délégation  
La Directrice du Pôle Ressources Humaines



Karine HAMELA

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

### COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN STAGE SUR TITRES DES SAGES-FEMMES 1<sup>er</sup> GRADE

#### PIECES A FOURNIR

- 1) le dossier d'inscription et la déclaration sur l'honneur, joints en annexe, dûment remplis
- 2) la photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité française ou de ressortissant de l'un des Etats membres de l'Union Européenne, en cours de validité
- 3) une demande motivée établie sur papier libre précisant le grade ciblé
- 4) un curriculum vitae détaillé établi sur papier libre mentionnant les actions de formation suivies
- 5) les diplômes et titres de formation dont le candidat est titulaire ou une copie conforme à ces documents (pour les diplôme étrangers, la traduction française du titre et l'autorisation d'exercer en France)
- 6) le numéro d'inscription au répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS) – anciennement numéro ADELI
- 7) la fiche d'appréciations jointe en annexe, dûment remplie et signée par le supérieur hiérarchique direct et le responsable soignant de pôle (nom, visa et cachet obligatoires)
- 8) un état signalétique des services militaires ou une photocopie de ce document, ou pour les candidats n'ayant pas accompli leur service national et âgé de moins de 25 ans, une pièce attestant leur situation au regard du code du service national (participation à la JDC)
- 9) les attestations d'employeurs ou certificats de travail (avec date de début, date de fin d'emploi, emploi occupé et quotité de travail) relatifs aux emplois mentionnés dans le curriculum vitae autres que ceux occupés au Centre Hospitalier Universitaire de Nice

Ce dossier doit être retourné **uniquement par messagerie électronique**  
en format PDF et en un seul envoi à l'adresse suivante :

en interne  
de l'extérieur

.DRH.CONCOURS CANDIDATURES CHU Nice  
drh.concours-candidatures@chu-nice.fr

**AU PLUS TARD LE 26 OCTOBRE 2023.**

**Les dossiers envoyés après le 26 octobre 2023 ne seront pas acceptés.**

**Le professionnel ne sera pas relancé en cas de dossier incomplet.**

DOSSIER D'INSCRIPTION

COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN STAGE SUR TITRES  
DES SAGES-FEMMES 1<sup>er</sup> GRADE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Je soussigné (e) Monsieur, Madame, (rayez les mentions inutiles)

NOM (en capitale d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

ADRESSE (personnelle ou familiale complète) où devront être envoyées les correspondances :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone (indispensable) Personnel : \_\_\_\_\_

Professionnel : \_\_\_\_\_

Emploi occupé actuel : \_\_\_\_\_

J'ai l'honneur de solliciter de Monsieur le Directeur Général du Centre Hospitalier Universitaire de NICE,  
l'autorisation de prendre part à la commission de mise en stage sur titres de **sage-femmes 1<sup>er</sup> grade**.

Fait à : ..... le : .....

Signature du candidat :

**FICHE D'APPRECIATIONS EN VUE DE LA MISE EN STAGE**

Grade actuel : .....  
Grade souhaité pour la mise en stage : .....

Matricule : ..... Nom : ..... Prénom : .....  
Nom de Jeune Fille : ..... Date de naissance : .....  
Grade : ..... Pourcentage de temps de travail : ..... %  
Unité fonctionnelle : ..... Pôle : .....  
Établissement : .....

**APTITUDE À LA FONCTION**

	Non concerné	Insuffisant	À développer	Courant	Maîtrisé	Expert
<b>Application dans l'exécution du travail</b>						
<b>Identifier, analyser et prioriser les informations</b>						
<b>Esprit d'initiative</b>						
<b>Gestion du temps de travail</b>						
<b>Respect des règles institutionnelles</b>						
<b>Utilisation des logiciels métiers</b>						

Commentaires : .....  
.....

**SENS DU TRAVAIL EN COMMUN**

	Non concerné	Insuffisant	À développer	Courant	Maîtrisé	Expert
<b>Lien avec la hiérarchie</b>						
<b>Prise en comptes des contraintes d'équipe</b>						
<b>Transmettre un savoir-faire, une compétence</b>						
<b>Capacité d'adaptation</b>						

Commentaires : .....  
.....

**COMPORTEMENT ENVERS LE PUBLIC**

	Non concerné	Insuffisant	À développer	Courant	Maîtrisé	Expert

Commentaires : .....  
.....

**TENUE GENERALE ET PONCTUALITÉ**

	Non concerné	Insuffisant	À développer	Courant	Maîtrisé	Expert

Commentaires : .....  
.....

**À remplir impérativement :**

- Remplit-il (elle) les missions afférentes à son métier ?  OUI  NON\*
- Avis favorable en vue d'une mise en stage ?  OUI  NON\*

\*Si NON, il est impératif d'accompagner cette fiche d'un argumentaire détaillé daté et signé par l'agent et l'encadrement

Observations : .....  
.....

**Nom, Visa et Cachet du cadre direct**

**Nom, Prénom et Signature de l'agent**

**Nom, Visa et Cachet du Cadre Supérieur**

e : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

**DECLARATION SUR L'HONNEUR**

**COMMISSION ANNUELLE DE MISE EN STAGE SUR TITRES  
GRADE SAGE-FEMME 1<sup>er</sup> GRADE**

Je soussigné(e) .....

Déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier.
- Prendre connaissance du fait que **toutes fausses déclarations de ma part entraîneraient** l'annulation de toute décision favorable prise à mon égard dans le cadre de cette procédure

*Le secteur carrières concours du Centre Hospitalier Universitaire de Nice se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations.*

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

Signature du demandeur