**Annexe n°2 : demande d’aménagement spécifique**

**CERTIFICAT MÉDICAL**

*Justifiant d’aménagements particuliers pour un concours de la fonction publique*

**À téléverser sur votre espace candidat CYCLADES avant le 23 avril 2023, 23h59 (heure de Paris) délai de rigueur.**

**Examen professionnel des secrétaires d’administration et de contrôle du développement durable de classe supérieure - spécialité administration générale**

**SESSION 2024**

**1. Cadre à remplir par le candidat :**

Nom et prénom du candidat……………………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le…………………………………………….à………………………………………………………………………………………………………………….

**2. Partie à remplir par le médecin agréé par l’ARS, dater, signer et à remettre au candidat :**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. praticien(ne) de médecine générale assermenté(e) certifie que ce candidat doit bénéficier, lors des épreuves écrites et/ou orales :

- d’une installation dans une salle spéciale

- d’un temps de composition majoré d’un tiers

- d’un ordinateur équipé d’un traitement de texte

- d’un sujet en braille

- de l’assistance d’une secrétaire

- d’une autre mesure particulière :

Observations éventuelles du/de la praticien(ne) :

Fait à…………………………………………………………………………….le…………………………………………………………………………………….

*Cachet et signature du/de la praticien(ne) de médecine générale assermenté(e)*

✄…………………………………………………………………………………………………………...✄

**3. Partie à détacher par le médecin pour le règlement de ses honoraires, et à retourner accompagnée d’un RIB à :**

**MTECT – SG/DRH/D/RM1 – Grande Arche de la Défense – Unité PCA1 - 92055 LA DÉFENSE Cedex.**

Nom et prénom du/de la candidat(e) :

*Cachet et signature du/de la praticien(ne) de médecine générale assermenté(e)*

Numéro SIRET : ………………………………………………………………………………………………