



GROUPE HOSPITALIER
PAUL GUIRAUD

54, avenue de la République
94 806 VILLEJUIF Cedex
BP 20065

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

☎ 01.42.11.73.90/73.48
celluleconcours@gh-paulguiraud.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

**MODALITES DU
CONCOURS DEPARTEMENTAL EXTERNE SUR TITRES
OUVRANT L'ACCES AU GRADE DE**

TECHNICIEN HOSPITALIER : SPECIALITE DOCUMENTATION

1 poste est à pourvoir au Groupe Hospitalier Paul Guiraud à Villejuif

Textes de référence :

Loi n° 86-33 du 9 janvier 1986 portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique Hospitalière ;

Décret n° 2007-196 du 13 février 2007 modifié relatif aux équivalences de diplômes requises pour se présenter aux concours d'accès aux corps et cadres d'emplois de la fonction publique ;

Décret n° 2011-661 du 14 juin 2011 modifié portant dispositions statutaires communes à divers corps de fonctionnaires de la catégorie B de la fonction publique hospitalière ;

Décret n° 2011-744 du 27 juin 2011 modifié portant statut particulier du corps des techniciens et techniciens supérieurs hospitaliers ;

Arrêté du 14 août 2012 modifié fixant la composition du jury et les modalités d'organisation des concours externe et interne permettant l'accès au grade de technicien hospitalier du corps des techniciens et techniciens supérieurs hospitaliers

A - PROFIL DE POSTE

FONCTIONS DES TECHNICIENS HOSPITALIERS :

Ils accomplissent des missions ou des travaux à caractère technique dans certaines spécialités dont celle de la documentation.

Ils peuvent se voir confier la gestion d'une équipe ainsi que la coordination d'un ou plusieurs ateliers ou unités de productions impliquant la mise en œuvre de techniques ou de qualifications particulières.

Ils peuvent également participer à la formation des personnels ouvriers.

CONDITIONS POUR CANDIDATER (STATUT PARTICULIER) :

Les candidats doivent être titulaires d'un baccalauréat technologique ou d'un baccalauréat professionnel ou d'un diplôme homologué au niveau IV sanctionnant une formation technico-professionnelle ou d'une qualification reconnue comme équivalente, dans les conditions fixées par le décret du 13 février 2007, correspondant à la spécialité « documentation ».

B - MODALITES D'ORGANISATION DU CONCOURS

Ce concours est constitué d'une phase d'admissibilité et d'une épreuve d'admission.

- La phase d'admissibilité consiste en la sélection, par le jury, des dossiers des candidats qui ont été autorisés à prendre part à ce concours.

Le jury examine les titres de formation en tenant compte de l'adéquation de la formation reçue à la spécialité pour laquelle concourt le candidat, ainsi que des éventuelles expériences professionnelles.

L'épreuve d'admission consiste en un entretien à caractère professionnel avec le jury se décomposant :

- En une présentation par le candidat de sa formation et de son projet professionnel permettant au jury d'apprécier ses motivations et son aptitude à exercer les missions dévolues à un technicien hospitalier notamment dans la spécialité dans laquelle il concourt (durée de l'exposé du candidat : cinq minutes au plus) ;

En un échange avec le jury comportant des questions techniques relatives à la spécialité dans laquelle il concourt (durée : vingt-cinq minutes au plus).

La durée totale de l'épreuve est de trente minutes (coefficient 2).

Nul ne peut être admis si la note obtenue à l'entretien est inférieure à 20 sur 40.

Le refus d'être nommé sur le poste proposé entraîne la perte du bénéfice du concours.

C - CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE

Dossier à demander et à déposer au :

**GROUPE HOSPITALIER PAUL-GUIRAUD
DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES
CELLULE CONCOURS**

54, AVENUE DE LA REPUBLIQUE
94 806 VILLEJUIF CEDEX
BP 20065

☎ 01.42.11.73.48/73.90

FAX : 01.42.11.71.98

celluleconcours@gh-paulguiraud.fr

A l'appui de leur demande d'admission, les candidats doivent joindre les pièces suivantes en cinq exemplaires :

- 1° Une demande d'admission à concourir établie sur papier libre ;
- 2° Un curriculum vitae détaillé établi sur papier libre mentionnant notamment les actions de formation suivies et, le cas échéant, accompagné d'attestations d'emploi ;
- 3° Les titres de formation, certifications et équivalences dont il est titulaire ou une copie conforme à ces documents ;
- 4° Une photocopie du livret de famille ou de la carte nationale d'identité française ou de ressortissant de l'un des Etats membres de l'Union européenne ;
- 5° Le cas échéant, un état signalétique des services militaires ou une photocopie de ce document, ou, pour les candidats n'ayant pas accompli leur service national, une pièce attestant leur situation au regard du code du service national ;
- 6° Eventuellement, un état signalétique des services publics accompagné de la fiche du poste occupé.
- 7° Une demande d'extrait de casier judiciaire (bulletin n° 2).

**La clôture d'inscription est fixée au 26 octobre 2019
(le cachet de la poste faisant foi).**



**GROUPE HOSPITALIER
PAUL GUIRAUD**

54, avenue de la République
94 806 VILLEJUIF Cedex
BP 20065

DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

☎ 01.42.11.73.90/73.48
celluleconcours@gh-paulguiraud.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

**CONCOURS DEPARTEMENTAL EXTERNE SUR TITRES DE
TECHNICIEN HOSPITALIER
1 poste est à pourvoir au GH Paul Guiraud Villejuif**

Avis important : La présente formule doit être remplie et signée de la main du postulant.

ETAT CIVIL :

NOM : Nom de jeune fille :

Prénoms : Né(e) le :

Lieu de naissance : Département ou Pays :

Nationalité :

Adresse actuelle (complète) :

.....
.....
.....
.....
.....

Téléphone :

Situation de famille * :

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CELIBATAIRE | <input type="checkbox"/> MARIE(E) | <input type="checkbox"/> VEUF(E) |
| <input type="checkbox"/> DIVORCE(E) | <input type="checkbox"/> SEPARE(E) | <input type="checkbox"/> CONCUBINAGE |

Nombre d'enfants à charge et date de naissance :

- 1) 4)
2) 5)
3) 6)

Situation militaire * :

- NON APPELE ENGAGE SURSITAIRE
 AJOURNE EXEMPTÉ REFORME

Service effectué du : au :

Diplômes obtenus (Les copies ou photocopies).

.....
.....

Date de recrutement dans la Fonction Publique* :

.....
.....

- Etat Territoriale hospitalière

Etablissement public et service où vous êtes en fonctions :

.....
.....

Grade actuel :

Statut * : Titulaire Contractuel

Je soussigné(e)certifie, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements ci-dessus et déclare avoir été informé(e) que toute fausse déclaration de ma part entraînerait l'annulation de mon succès éventuel au concours.

A :

Le :

(Signature du postulant précédée de la mention manuscrite "LU ET APPROUVE")

* Cocher la branche choisie