

Oujda le 9 Décembre 2016

## Avis

Suite à l'expiration du délai de dépôt des dossiers des **IDE 2<sup>ème</sup> Grade et des Médecins Généralistes 1<sup>er</sup> Grade**, admis sur la liste initiale du concours organisé par le Centre Hospitalier Mohammed VI d'Oujda le 20/11/2016, Il a été décidé par la Direction dudit Centre de procéder à l'épuisement de la liste d'attente et de convoquer les candidats qui y figurent au plus tard le 16/12/2016.

### Les candidats devront être munis des pièces suivantes :

- 6 extraits d'acte de naissance (originaux) ne dépassant pas trois mois ;
- 6 copies légalisées de la carte d'identité nationale (Feuille format A4) ;
- 6 copies légalisées du baccalauréat ;
- 6 copies légalisées du diplôme ;
- 6 photos d'identité ;
- 1 casier judiciaire ou fiche anthropométrique (pour les non fonctionnaires il faut préciser dans le casier la notion « étudiant » ou « non fonctionnaire») ;
- 1 chèque barré et attestation du RIB ;
- Déclaration sur l'honneur, écrite signée par le postulant, légalisée, qui atteste que l'intéressé(e) n'exerce aucune fonction ou activité dans le secteur privé (voir ci-joint ladite Déclaration).

### Pour les candidats fonctionnaires et employés des CHU retenus audit concours doivent joindre en plus des pièces statutaires de recrutement suscitées les pièces suivantes :

- L'autorisation de passer le concours émanant de leurs hiérarchies ou la lettre, l'arrêté ou la décision de radiation des cadres.
- Certificat de cessation de paiement
- Déclaration sur l'honneur, écrite signée par le postulant, légalisée, qui atteste qu'il n'a pas bénéficié d'une indemnité dans le cadre d'un départ volontaire auprès d'une administration. 5.3

*La Direction*

Le Directeur  
Pr. Abdelkrim DAUDI



## Liste d'attente par ordre de mérite des IDE 2<sup>ème</sup> Grade

Session du 20 Novembre 2016 :

10 9 DEC 2016

### Anesthésie et Réanimation :

N° d'ordre	Nom	Prénom	CIN	Note/20
1	EZ-ZARZARI	Sara	CD208303	11,10
2	KHOMSI	Mohammed	F423842	11,09

### Préparateur en Pharmacie :

N° d'ordre	Nom	Prénom	CIN	Note/20
1	JEBBAR	Achraf	GY27071	11,30

## Liste d'attente par ordre de mérite des Médecins Généralistes 1<sup>er</sup> Grade

### Médecins Généralistes :

N° d'ordre	Nom	Prénom	CIN	Note/20
1	MAIMOUNI	Mohammed	FB77899	12,50
2	HALOUI	Anass	F417049	12,04
3	BACHIRI	Ouafae	FA146292	12,03

5.3

Le Directeur  
M. Abdelkader DAOUDI



## Déclaration sur l'honneur

**Nom Prénom :**

**CIN :**

**Adresse Complète :**

**Date :**

**Je soussigné (e),....., demeurant au .....atteste sur l'honneur des faits suivants :**

- ❖ **Que je n'exerce aucune fonction ou activité dans le secteur privé ;**
- ❖ **Que je n'ai pas bénéficié d'une indemnité dans le cadre d'un départ volontaire auprès d'une administration publique, un établissement public, collectivité territoriale, société d'Etat ou filiale publique ou autres organismes publics.**

**Je sais que cette attestation pourra être produite en justice et que toute fausse déclaration de ma part m'expose à des sanctions pénales.**

**La présente attestation est faite pour servir et valoir ce que de droit. *s.s***

**Signature**