



Oujda, le : 3.1.DEC.2024

## Avis

Suite à l'expiration du délai de dépôt des dossiers des **Infirmiers et Techniciens de santé 1<sup>er</sup> Grade**, du concours organisé par le Centre Hospitalo-Universitaire Mohammed VI-Oujda le **24 Novembre 2024**, il a été décidé par la Direction dudit Centre de procéder à l'épuisement de la liste d'attente et convoquer les candidats figurant sur **la liste N°3** suivante le **02 Janv 2025**

### Dossier de Recrutement :

- ✓ 6 extraits d'acte de naissance (originaux) ne dépassant pas trois mois ;
- ✓ 6 copies légalisées de la carte d'identité nationale format A4 ;
- ✓ 6 copies légalisées du baccalauréat ;
- ✓ 6 copies légalisées du diplôme ;
- ✓ 6 photos d'identité ;
- ✓ 1 casier judiciaire ou fiche anthropométrique ;
- ✓ 1 chèque barré et attestation du RIB ;
- ✓ Déclaration sur l'honneur, écrite signée par le postulant, légalisée, qui atteste que l'intéressé n'exerce aucune fonction ou activité dans le secteur privé.

**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. *AA*

**La Direction**



# Déclaration sur l'honneur

**Nom et Prénom :** .....

**CIN :** .....

**Adresse complète :** .....

.....

**Date :** .....

Je soussigné,..... ; 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.

**Signature**

**Liste d'attente N°3 par ordre de mérite des Infirmiers et Techniciens de Santé 1<sup>er</sup> Grade  
Session du 24 Novembre 2024**

**Technicien de Santé 1<sup>er</sup> Grade: Radiologie**

N° d'ordre	Nom	Prénom	CIN	Note/20
1	MIRI	MOUNA	F669006	10,46

