

Oujda le 25 Décembre 2020

Avis

Suite à l'expiration du délai de dépôt des dossiers des Infirmiers et Techniciens de Santé 1^{er} Grade, admis sur la liste d'attente N°1 du concours de recrutement organisé par le Centre Hospitalo-Universitaire Mohammed VI d'Oujda le **22/11/2020**, Il a été décidé par la Direction dudit Centre de procéder à l'épuisement de la liste d'attente N°2 et de convoquer les candidats qui y figurent au plus tard le **28 Décembre 2020**.

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. ٤.٨

La Direction



Le Directeur
Pr. Abdelkrim DAOUDI

Liste d'attente N °2 par ordre de mérite des Infirmiers et Techniciens
de Santé 1^{er} Grade

Session du 22 Novembre 2020 :

Laboratoire :

N° d'ordre	Nom	Prénom	CIN	Note/20
1	EL BACHIRI	FATIMA-EZZAHRAE	S777833	10,75

Santé Mentale :

N° d'ordre	Nom	Prénom	CIN	Note/20
1	LAOUI	NASREDDINE	FL96034	14,50



Déclaration sur l'honneur

Nom Prénom :

CIN :

Adresse Complète :

Date :

Je soussigné (e),....., demeurant auatteste 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