



**AVIS D'OUVERTURE DE RECRUTEMENT SANS CONCOURS  
D'AGENTS DES SERVICES HOSPITALIERS QUALIFIES**

*Le portail des concours de la Fonction Publique Hospitalière – <https://www.concours-fph.ars.santé.fr>*

VU la loi n° 83.634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires,

VU la loi n° 86.33 du 9 janvier 1986 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique hospitalière,

VU le décret n°2016-636 du 19 mai 2016 relatif à l'organisation des carrières et des fonctionnaires de catégorie C de la fonction publique hospitalière, modifié,

VU le décret n° 2021-1825 du 24 décembre 2021 portant statut particulier du corps des accompagnants éducatifs et sociaux et du corps des agents des services hospitaliers qualifiés de la fonction publique hospitalière,

Considérant l'avis d'ouverture du recrutement sans concours d'Agents des Services Hospitaliers Qualifiés sur le portail des concours de la Fonction Publique Hospitalière en date du 7 avril 2023, en vue de pourvoir **30 postes**.

**Les candidats doivent satisfaire aux dispositions de l'article 5 de la loi du 13 juillet 1983, à savoir :**

***Nul ne peut avoir la qualité de fonctionnaire ;***

*1 S'il ne possède la nationalité française ou celle de ressortissant d'un état membre de la Communauté Économique Européenne,*

*2 S'il ne jouit pas de ses droits civiques,*

*3 Le cas échéant, si les mentions portées au bulletin n° 2 de son casier judiciaire sont incompatibles avec l'exercice des fonctions,*

*4 S'il ne se trouve en position régulière au regard du code du service national,*

*5 Le cas échéant, s'il ne remplit, compte tenu des possibilités de compensation du handicap, les conditions de santé particulières exigées pour l'exercice de certaines fonctions relevant du corps ou du cadre d'emplois auquel il a accès, en raison des risques particuliers que ces fonctions comportent pour les agents ou pour les tiers et des sujétions que celles-ci impliquent. Les statuts particuliers fixent la liste de ces fonctions ainsi que les règles générales suivant lesquelles les conditions de santé particulières sont appréciées.*

Aucun diplôme n'est exigé

**Clôture des inscriptions le 06 juin 2023 minuit**

**(Le cachet de la poste faisant foi)**

Le dossier d'inscription et la notice sont :

**Sur l'INTRANET du CHU : Accès rapides – Ressources Humaines – Recrutement sans concours**

**Ou sur la page INTERNET du CHU : [www.chu-montpellier.fr](http://www.chu-montpellier.fr) - Travailler au CHU ⇒ Examens et concours  
⇒ Recrutements sans concours**

**Le dossier complet doit être adressé exclusivement par courrier recommandé avec accusé réception avant la date limite de clôture. Toute demande par messagerie électronique sera refusée**

Montpellier, le 7 avril 2023,  
La Directrice des Ressources Humaines et  
de la Formation

Judith LE PAGE

Un recours gracieux peut être formulé auprès de Madame la Directrice des Ressources Humaines et de la Formation dans les deux mois qui suivent la présente notification.

La présente décision peut faire l'objet d'un recours devant le Tribunal Administratif de Montpellier dans un délai deux mois à compter de la date de sa notification. Le Tribunal administratif peut être saisi par l'application informatique «Télérecours citoyens» accessible par le site internet [www.telerecours.fr](http://www.telerecours.fr)

# NOTICE

## RECRUTEMENT SANS CONCOURS

### D'AGENTS DES SERVICES HOSPITALIERS QUALIFIES

### 30 postes

#### DESCRIPTION DES FONCTIONS :

Les Agents des Services Hospitaliers Qualifiés sont chargés de l'entretien et de l'hygiène des locaux de soins et participent aux tâches permettant d'assurer le confort des malades. Ils effectuent également les travaux que nécessite la prophylaxie des malades contagieuses et assurent, à ce titre, la désinfection des locaux, des vêtements et du matériel et concourent au maintien de l'hygiène hospitalière. (art.5 du décret 2021-1825 du 24 décembre 2021).

#### CONDITIONS D'INSCRIPTION

Les candidats doivent satisfaire aux dispositions de l'article 5 de la loi du 13 juillet 1983, à savoir :

Nul ne peut avoir la qualité de fonctionnaire ;

- 1 S'il ne possède la nationalité française ou celle de ressortissant d'un état membre de la Communauté Économique Européenne,
- 2 S'il ne jouit pas de ses droits civiques,
- 3 Le cas échéant, si les mentions portées au bulletin n° 2 de son casier judiciaire sont incompatibles avec l'exercice des fonctions,
- 4 S'il ne se trouve en position régulière au regard du code du service national,
- 5 Le cas échéant, s'il ne remplit, compte tenu des possibilités de compensation du handicap, les conditions de santé particulières exigées pour l'exercice de certaines fonctions relevant du corps ou du cadre d'emplois auquel il a accès, en raison des risques particuliers que ces fonctions comportent pour les agents ou pour les tiers et des sujétions que celles-ci impliquent. Les statuts particuliers fixent la liste de ces fonctions ainsi que les règles générales suivant lesquelles les conditions de santé particulières sont appréciées.

**ATTENTION :** En application des dispositions de l'article 47 paragraphe b) de la loi N° 94.43 du 18.01.94 relative à la santé publique et à la protection sociale, la vérification des conditions requises pour concourir pourra intervenir après la proclamation des résultats et au plus tard à la date de nomination. S'il apparaît qu'un ou plusieurs candidats, déclarés admis par le jury, ne remplissaient pas lesdites conditions, ils perdraient le bénéfice de leur admission au concours.

#### MODALITES DU DEROULEMENT DES RECRUTEMENTS :

L'examen de l'ensemble des dossiers de candidatures déposés dans le délai fixé dans l'avis de recrutement, est confié à une commission composée d'au moins trois membres, dont un au moins est extérieur à l'établissement. La commission arrête, après analyse des dossiers de candidatures, par ordre de mérite la liste des candidats aptes au recrutement.

Les candidats sont nommés dans l'ordre de la liste.

**Il n'y aura pas d'oral.**

## MODALITES D'INSCRIPTION

Après avoir rempli daté et signé le formulaire d'inscription, les candidats envoient exclusivement par voie postale, leur dossier complet (formulaire d'inscription et les pièces requises), dans l'ordre indiqué :

- 1. le dossier d'inscription dûment complété et signé et **sans en modifier l'ordre.**
- 2. une lettre de candidature, à l'attention de Madame la Directrice des Ressources Humaines et de la Formation.  
*La réglementation ne mentionne pas de **lettre de motivation** dans les pièces à joindre par le candidat, **cependant celle-ci est fortement conseillée afin de permettre au jury de la commission d'apprécier les motivations du candidat au recrutement sans concours.***
- 3. une copie de la carte nationale d'identité **recto-verso**, ou du passeport en cours de validité.
- 4. un curriculum vitae détaillé incluant les formations suivies et les emplois occupés en précisant leur durée.
- 5. Diplômes obtenus
- 6. Formations suivies en lien avec le parcours professionnel  
*Pour les agents du CHU de Montpellier uniquement, vous pouvez vous procurer l'historique des formations effectuées, auprès du service Formation à l'IFMS.*
- 7. Les trois dernières fiches d'évaluation (*uniquement pour les agents du CHU*).
- 8. Attestation employeur des fonctions actuelles, uniquement pour les candidats extérieurs au CHU.
- 9. Attestation employeur des fonctions antérieures, uniquement les cinq dernières années (justificatifs classés du plus récent au plus ancien).
- 10. 1 enveloppe autocollante demi-format affranchie au tarif en vigueur (229x162), libellée à l'adresse du candidat.

*Le casier judiciaire n° 2 ne fait pas partie des documents à fournir*

*Tout dossier incomplet sera rejeté*

**Ne pas faire de copies recto-verso de votre dossier**

**Pour rappel : Le recrutement sans concours ne concerne pas les agents déjà titulaires de la fonction publique**



***Vous ne recevrez pas de convocation, il s'agit uniquement d'une phase d'admission consistant en l'étude des dossiers de candidatures***

## **RENSEIGNEMENTS DIVERS**

Les résultats seront envoyés par courrier, affichés dans les locaux du C.H.U. de Montpellier et mis en ligne sur les sites Internet et Intranet (*site interne du CHU*).

**Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.**

***Article 14 de l'arrêté du 27 septembre 2012 :***

Toute fraude, toute tentative de fraude ou toute infraction au règlement du concours entraîne l'exclusion du concours, sans préjudice, le cas échéant, de l'application des dispositions générales prévues par la loi du 23 décembre 1901. La même mesure peut être prise contre les complices de l'auteur principal de la fraude ou de la tentative de fraude

*Le dossier d'inscription ainsi que les documents à fournir seront à retourner par courrier recommandé avec accusé de réception à l'adresse suivante :*

**Direction des Ressources Humaines et de la Formation**

**Service des Examens & Concours**

1146 avenue du Père Soulas – 34295 MONTPELLIER CEDEX 5



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## RECRUTEMENT SANS CONCOURS

### D'AGENTS DES SERVICES HOSPITALIERS QUALIFIES

NOM :

PRENOM :

#### A – Votre situation professionnelle :

Êtes-vous en position d'activité ?  oui  non

Si oui, quelle est votre situation professionnelle actuelle : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de votre employeur : \_\_\_\_\_

Service actuel : \_\_\_\_\_

Tél. du service |\_\_\_\_\_|

• Etes-vous recruté(e) contractuel au **CHU de Montpellier** en CDD ou CDI ?  oui  non

Si oui, N° de matricule\* : |\_\_\_\_\_| et date du 1<sup>er</sup> contrat |\_\_\_\_\_|

Quel est votre grade actuel : |\_\_\_\_\_|

Votre quotité de temps de travail : \_\_\_\_\_%

• Etes-vous en contrat  **C.U.I**  **C.A.E.**  **C.A.** au **CHU de Montpellier**  oui  non

Si oui, N° de matricule\* : |\_\_\_\_\_| du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

• Avez-vous eu un contrat  **C.U.I**  **C.A.E.**  **C.A.** au **CHU de Montpellier**  oui  non

Si oui, N° de matricule\* : |\_\_\_\_\_| date du 1<sup>er</sup> contrat du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

\* Le n° de matricule est mentionné en haut à droite de vos contrats

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée, relative à l'information, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire (articles 34 et suivants). Elle garantit un droit d'accès et, le cas échéant, de rectification pour les données vous concernant, auprès du service organisateur du concours.*

#### Cadre réservé au service des recrutements sans concours

Cachet d'arrivée

Remise AR

Contrôle

**B - Votre état civil et votre situation :** M     Mme**Ecrivez en MAJUSCULES très lisibles**Votre nom d'usage (*Epoux (se)*) \_\_\_\_\_Nom de famille (*Naissance*) \_\_\_\_\_

Vos prénoms \_\_\_\_\_

Votre date de naissance |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
(JJ-MM-AAAA)**Votre nationalité**

- 
- Française
- 
- 
- R ressortissant de l'Union Européenne

Département ou pays de naissance \_\_\_\_\_

Votre situation familiale :     Célibataire     Concubin(e)     Pacsé(e)     Marié(e)     Divorcé(e)

Votre adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville : \_\_\_\_\_

Pays (*si hors France*) : \_\_\_\_\_Téléphone 1 (*obligatoire*) : |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|Téléphone 2 (*recommandé*) : |\_\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|E-mail (*recommandé*) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_Etes-vous en situation régulière au regard du service national ?     oui     non    Services accomplis :  oui     nonAttestation de participation à la journée défense et citoyenneté \* :  oui     non

\*Attestation à fournir pour vous inscrire aux concours et examens, pour les candidats français ayant moins de 25 ans.

Handicap\*\*     Autre     Précisez \_\_\_\_\_

\*\* fournir attestation

**C – Si vous possédez des diplômes :****Préciser l'année d'obtention** Brevet |\_\_|\_|\_|\_|     CAP / BEP |\_\_|\_|\_|\_|     Baccalauréat |\_\_|\_|\_|\_| Bac + 2 |\_\_|\_|\_|\_|     Bac + 3 |\_\_|\_|\_|\_|     Bac + 4 |\_\_|\_|\_|\_| Bac + 5 et plus |\_\_|\_|\_|\_|**Votre diplôme le plus élevé :**

Précisez intitulé/secteur d'études \_\_\_\_\_

**A retourner impérativement complétée**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**D - (uniquement pour les agents du CHU) Appréciation de l'encadrement**

**AVIS DU CADRE DE PROXIMITE SUR LA MANIERE DE SERVIR**

Favorable

Réservé

Défavorable

Observations : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Visas : (NOM, Prénom, téléphone & tampon)

Cadre de proximité

Cadre Supérieur

**E- Votre déclaration (Cochez)**

- Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'organisation du Recrutement sans concours
- Je suis informé(e) que les résultats feront l'objet d'une publication et d'une diffusion sur Intranet et Internet. J'ai conscience que la réussite au recrutement sans concours peut entraîner un changement d'affectation en fonction des besoins de l'Établissement et des postes disponibles.
- Je certifie que je remplis les conditions requises pour participer au Recrutement sans Concours.  
En cas de succès au recrutement sans concours, je ne pourrai être nommé(e) que si je remplis les conditions exigées statutairement et notamment les conditions d'aptitude physique prévues par la réglementation.  
Toute déclaration inexacte ou incomplète me ferait perdre le bénéfice de mon éventuelle admission au Recrutement sans Concours.
- Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et m'engage à fournir à l'Administration, dès qu'elle m'en fera la demande, les pièces destinées à compléter mon dossier de recrutement.

Date de votre demande

|| | | | | | | | | |  
(JJ-MM-AAAA)

**Signature** du candidat  
précédée de la mention  
**"Lu et Approuvé"**

**F - FORMATIONS :**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**FORMATIONS EN LIEN AVEC LE PARCOURS PROFESSIONNEL ET/OU PROJET PROFESSIONNEL (joindre justificatifs)**  
*(Pour les agents du CHU uniquement : fournir l'historique de formation en vous rapprochant du service formation continue ou auprès de votre encadrement)*  
**Souligner les formations qui vous semblent en lien avec la fonction recherchée**

*(page à multiplier si nécessaire)*

Période du..... au.....	Domaine-Spécialité-Thème	Durée totale de la formation (dont heures de théorie/stage)	Organisme de formation	Intitulé & date du diplôme obtenu



**G – PARCOURS PROFESSIONNEL :**

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**PARCOURS PROFESSIONNEL - FONCTION ACTUELLE (joindre justificatifs)***(page à multiplier si nécessaire)*

Nom Employeur : Service & Type d'activité de l'établissement	Période du : ..... au: .....	Emploi/Métier	Quotité de travail en %	Principales activités et/ou Fonctions exercées	Principales Compétences Connaissances Savoir-faire développés

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

**PARCOURS PROFESSIONNEL - FONCTIONS ANTERIEURES SUR LES 5 DERNIERES ANNEES UNIQUEMENT (joindre justificatifs)**

*(page à multiplier si nécessaire)*

<b>Nom Employeur :</b> Service & Type d'activité de l'établissement	Période du : ..... au: .....	Emploi/Métier	Quotité de travail en %	Principales activités et/ou Fonctions exercées	Principales Compétences Connaissances Savoir-faire développés