01 BP 907 Cotonou BENIN Tél: +229 21 30 25 70

travail.infos@gouv.bj www:travail-gouv.bj

## FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE TOUT AGENT PUBLIC

JE SOUSSIGNE	N° Matricule :		NPI:				
Nom :		Prénom(s) : _					
	Né (e) le :	à	l				
Commune de naiss	sance :	N	lationalit	t <b>é</b> :			
Sexe : Si	tuation matrimonia	ale : Célibataire	Marié [	Ve	euf(ve)	Divorcé	e(e)
Mode d'admission	dans la fonction p	<b>ublique</b> : Concour	s N	ominat	ion Décr	et/arrêté	Autre :
Date d'entrée dans	l'Administration :		Profess	sion/Er	mploi : _		
	Pos	ste actuel :					
Date de prise de se	ervice (Poste actuel)	):/					
Administration de	tutelle (Ministère/Ins	stitution/Agence):					
Reconnais avoir l'Administration p Je m'engage e professionnalisme directives de faç blanchiment de c En foi de quoi, je	ublique et m'enga en outre, à ex e, impartialité et con non partisan apitaux et de fina	age à les respect kercer ma for éthique, confo ne et impartiale incement du terr	eter tout nction a orméme e, à pré	au lor avec nt aux evenir	ng de m honnê x lois,	na carrière. teté, soin, aux politiq	diligence, ues et aux
	signe le present (	engagement.				LU ET AF	PPROUVE
Fait à		, le	/	/.		SIGNA	 ATURE