

ANNEXE II

MODELE DE DEMANDE DE CANDIDATURE EEM

1- DEMANDE DE L'INTERESSE

NOM : .....

PRENOMS : .....

GRADE : .....

SPECIALITE : .....

UNITE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

DATE D'ENTREE EN SERVICE : .....

DATE DE NOMINATION AU GRADE ACTUEL : .....

DIPLOMES MILITAIRES ET STAGES SUIVIS : .....

DIPLOMES UNIVERSITAIRES : .....

EMPLOI TENU : .....

Je soussigné (1) .....certifie l'exactitude  
des renseignements fournis.

A.....le.....

**(Signature)**

2- CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (2) .....certifie  
que le (1) .....est apte médicalement à  
subir l'épreuve physique du concours d'admission aux écoles d'État-major.

A.....le.....

**(Signature)**

(1) Grade, Prénom, Nom, unité du candidat.

(2) Grade, Prénom, Nom, fonction du médecin militaire.

**1- Niveaux de note relatifs au temps de commandement ou équivalent :**

AVANT TC	1 <sup>RE</sup> ANNEE DE TC	2 <sup>E</sup> ANNEE DE TC

**2- APPRECIATIONS DU CHEF DE CORPS**

APPRECIATION	NOTE DE PRESENTATION

DATE ET SIGNATURE

**3- APPRECIATIONS DU COMZONE**

APPRECIATION	NOTE DE PRESENTATION

DATE ET SIGNATURE

**4- APPRECIATIONS ET NOTE DE DOSSIER ATTRIBUEES PAR LA COMMISSION D'ARMEE**

APPRECIATION	NOTE DE DOSSIER

DATE ET SIGNATURE