Demande de conge de formation professionnelle

ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

ETAT DES SERVICES

Civilité : Madame Monsieur

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Né (e) le : ….…………………………………………………………………………………………………………………………

Echelle de rémunération : ……………………………………………………………………………………………………………………………Discipline : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Date du contrat définitif : ……………………………………………………………………………………………………………………………Echelon : ……………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **ETAT DES SERVICES** |
| **ETABLISSEMENT** | **PERIODE D’AFFECTATION(du …………… au ……………)** | **EN QUALITE DE** | **QUOTITE DE SERVICE(temps plein ou temps partiel)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A, ……………………………………………………………, le……………………………………………

Signature