



DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE

Service des Ressources Humaines

Prénom, NOM :

Service :

MOTIF

- Evènement familial (préciser l'objet et le lien de parenté) :
- Absence syndicale (préciser l'objet) :
- Garde d'enfant malade. Concours ou examen.
- Autres (préciser l'objet) :

Pour être accordée, chaque demande devra être accompagnée des pièces justificatives nécessaires.

DUREE

Du : au : Nombre de jours ouvrés:

Date de la demande :

Signature de l'agent :

Signature du responsable hiérarchique :



DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE

Service des Ressources Humaines

Prénom, NOM :

Service :

MOTIF

- Evènement familial (préciser l'objet et le lien de parenté) :
- Absence syndicale (préciser l'objet) :
- Garde d'enfant malade. Concours ou examen.
- Autres (préciser l'objet) :

Pour être accordée, chaque demande devra être accompagnée des pièces justificatives nécessaires.

DUREE

Du : au : Nombre de jours ouvrés:

Date de la demande :

Signature de l'agent :

Signature du responsable hiérarchique :