

5 – ETABLISSEMENT SOLLICITE EN 1^{ER} VOEU

Numéro(s) de service(s) :

NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT :

.....

COLLEGE ☐ LYCEE ☐ LP ☐ SEP ☐

EMPLOI SOLLICITE :

. Discipline :

. Horaire : Temps complet ☐ Temps partiel : autorisé : ☐ de droit : ☐

Quotité :

Attention : les lauréats de concours externes, affectés sur un demi-service payé à temps complet, ne peuvent pas solliciter de temps partiel

6 – AUTRES ETABLISSEMENTS DEMANDES

- Numéro(s) de service(s) :
- Numéro(s) de service(s) :
- Numéro(s) de service(s) :
- Numéro(s) de service(s) :
- Numéro(s) de service(s) :
- Numéro(s) de service(s) :

7 – MOTIF DE LA DEMANDE

.....
.....
.....

Je soussigné(e) :

- atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur la présente fiche
- m'engage à accepter l'emploi, figurant parmi mes vœux

A

le

Signature