



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



SERVICE MEDICAL DES PERSONNELS

COMPOSITION D'UN DOSSIER DE DEMANDE D'APPUI MEDICAL POUR MUTATION

1^{er} degré Mutation intra 14 50 61

2nd degré Mutation inter

ATSS

Nom d'usage : _____ Nom de famille : _____

Prénom : _____ Date de naissance : [][][][][][][][][][]

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Concubinage Veuf(ve) Pacsé(e) Séparé(e)

Nombre d'enfants à charge : [][]

Lieu de résidence : _____ Département : _____

Lieu d'affectation actuel : _____ Département : _____

Distance domicile-travail : _____ kms Durée du trajet domicile-travail : _____ min

Corps : _____ Discipline/Fonction : _____

Depuis : _____ A titre provisoire définitif

Situation statutaire : titulaire depuis (année) : [][][][] stagiaire contractuel

Situation administrative : en activité en congé maladie en disponibilité

Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (MDPH) : oui non en cours

LISTE DES VŒUX TELS QUE LIBELLES DANS LE DOSSIER DU MOUVEMENT :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

RAISON DE LA DEMANDE ET DES VŒUX FORMULES (JOINDRE UN COURRIER EXPLICATIF) :

ELEMENTS MEDICAUX A NOUS TRANSMETTRE :

- ✓ Certificat médical détaillé et récent (nature et histoire de la maladie, traitements en cours, perspectives d'évolution, retentissement professionnel tel que arrêts de travail pour congé de maladie au cours des 3 dernières années)
- ✓ Photocopie de toutes pièces médicales utiles (compte-rendu d'examen ou d'intervention chirurgicale, interprétation d'imagerie médicale, bilan biologique, etc...)
- ✓ Photocopie de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) en cours ou accusé réception du dépôt du dossier délivrée par la MDPH de votre département.

Ce dossier complet sera adressé **sous pli confidentiel** :

**Rectorat de l'Académie de Caen - Service médical des personnels
à l'attention du Dr ONUFRYK - 168 rue Caponière - 14061 CAEN CEDEX**