

Exercice des fonctions à temps partiel / Avis défavorable
(Loi n° 94.628 du 25 juillet 1994)

NOM / PRENOM :

CORPS :

DISCIPLINE :

Motivations de l'avis défavorable émis par le chef d'établissement (à détailler) :

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

Cachet de l'établissement et signature :

Observations éventuelles de l'intéressé(e) :

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

VU et pris connaissance le :

Signature :