



RÉGION ACADEMIQUE
GRAND EST

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



DEMANDE DE RÉINTÉGRATION À TEMPS PLEIN
Après une période d'exercice à temps partiel – RENTRÉE 2018

MME, M. :

NOM USAGE :

PRÉNOM :

GRADE :

DISCIPLINE :

ÉTABLISSEMENT :

Je sollicite l'autorisation de reprendre l'exercice de mes fonctions à temps plein à compter du 1^{er} septembre 2018.

Fait, à
Le

Signature de l'intéressé(e),

À transmettre au bureau de gestion de la DPE dont relève l'intéressé(e) pour le **1er décembre 2017**, délai impératif.