

Fiche suivi Temps Partiel 2014-2015



Snudi FO 31

snudi.fo31@gmail.com

www.snudifo31.com

NOM.....Prénom.....

.....

Date de naissance :

Poste occupé : à titre définitif à titre provisoire

Fonction :

Ecole :

Commune :

Adresse personnelle :

.....

.....

.....

N° de téléphone personnel :

Adresse email :

Quotité de travail en 2013/2014:

Situation particulière à préciser (longue maladie, maternité...)

.....

.....

.....

Participation prévue au mouvement : Oui
 Non

Temps partiel de droit
 sur autorisation

Quotité / Nombre de journées libérées demandé :