

ANNEE

COLLEGE

DEMANDE DE RETRAIT SUR SALAIRE POUR ABSENCES

Nom de l'agent :

Prénom :

Grade :

Matricule :

1. Relevé des absences non justifiées dans le délai de 48 heures réglementaires

Nombre de jour(s) :

Date(s) :

2. Autorisation d'absences sans compensation horaire

Nombre de jour(s) :

Date(s) :

Date et signature du principal ou du gestionnaire du collège

Notification à l'agent le :

signature de l'agent :

Transmission à la DASCO /SDES/BRM le :

signature BRM :