

CATEGORIE Direction CPE - COP Enseignant ATOSS Maîtres Auxiliaires

CADRE Etat Territoire Privé Autres :

Nom :

Prénom :

Etablissement en 2005 :

Etablissement à la rentrée 2006 :

commune de résidence familiale (à remplir obligatoirement) :

STAGES DEMANDES

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT					RESERVE AU CHEF D'ETBS / SERVICE
N°	Code	Libellé	Durée	Période ou date	Avis
1	Favorable Défavorable
2	Favorable Défavorable.
3	Favorable Défavorable
4	Favorable Défavorable
Date et signature du Candidat :			Date et Signature du Chef d'établissement ou du Chef de Service :		
.			.		