

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE
Rectorat d'AMIENS

- Avis de confirmation des vœux d'affectation –
Agents non titulaires ATLSS
Rentrée scolaire

Nom d'usage :
Nom patronymique :
Prénom :
Adresse :

Cette confirmation de vœux doit impérativement être retournée, revêtue de l'avis du chef d'établissement ou de service, à la DP AE1 pour le _____, au plus tard.

Date de naissance :
Situation de famille :
Nombre d'enfants :
Numéro de téléphone :
Grade :
Spécialité de recrutement :
Affectation :

Vœux d'affectation à la rentrée scolaire 2017

Rang	Libellé	Nature de poste

Précisions concernant vos vœux d'affectation à la rentrée scolaire :

- Quotité d'exercice souhaitée :

à temps complet à temps incomplet
dans ce cas, précisez la quotité souhaitée : _____ %

- Type d'emploi(s) souhaité(s) :

- Autres précisions utiles concernant vos vœux d'affectation :

Fonctions de gestionnaire d'établissement : Oui Non

Le ___ / ___ /
Signature de l'agent,

<u>Avis</u>	
<ul style="list-style-type: none"> • Du Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale • du chef d'établissement (et/ou du gestionnaire, agent comptable) • du chef de service 	
Ponctualité et assiduité	
Méthode et qualité d'exécution	
Initiatives et qualité d'adaptation	.
Compétences acquises	- dans le domaine de l'informatique :
	- dans le domaine de la gestion matérielle et comptable :
	- dans d'autres domaines (à préciser) :

Si cela est possible souhaitez vous le maintien de l'agent sur son poste actuel :

OUI NON

Avis motivé du gestionnaire/ agent comptable ou du chef d'établissement / chef de service sur la manière de servir de l'agent (préciser les fonctions exercées, responsabilités actuelles ou susceptibles d'être assumées)

Vu par l'intéressé(e) Observations éventuelles : Signature :
--

Fait à _____ le _____

Signature et cachet de l'établissement :