



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

AUTORISATION D'ABSENCE

Formulaire à utiliser uniquement par les personnels ATSS et ITRF affectés au rectorat

DEMANDE	AVIS DU CHEF DE BUREAU	DECISION DU CHEF DE DIVISION OU DE SERVICE
Nom :		
Prénom :		
Grade :	Favorable <input type="checkbox"/>	Accordée <input type="checkbox"/>
Division/ service :	Défavorable <input type="checkbox"/>	Refusée <input type="checkbox"/>
Durée de l'absence :	Motif du refus :	Motif du refus :
du.....		
au		
Motif de la demande :		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
Document justificatif joint <input type="checkbox"/>		
A....., le.....	A, le	A, le
Signature :	Signature :	Signature :

Demande à établir en deux exemplaires

Un exemplaire sera à transmettre à la DPATSS pour toute demande d'une journée ou plus.