Fiche syndicale de suivi

DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Nom, Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de naissance :…………………………………………. Echelon : …………………………………………………………………

Corps / Grade : …………………………………………………………….. Discipline : …………………………………………..

Adresse personnelle : …………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..Tel : ……………………………………………………………..

Mail : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

N° adhérent : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Etablissement d’exercice : …………………………………………………………………………………………………………………..

Diplôme le plus élevé : ………………………………………………………………………………………………………………………..

Ancienneté de service au 1ier septembre 2017 : ………………………………………………………………………………….

**Demande à bénéficier d’un congé pour suivre la formation suivante :**

Désignation : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Date et début du congé demandé : …………………………………………………………………………………………………….

Organisme assurant la formation : ………………………………………………………………………………………………………

Lieu de formation : ……………………………………………………………………………………………………………………………

Durée de la formation envisagée : ………………………………………………………………………………………………………

Déclaration de congés antérieurs :

Du ………………………….. au ……………………………………………………..

Du ………………………….. au ……………………………………………………..

**Motivations :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Complétez cette fiche (qui est au format DOCX) et envoyez avec les documents justificatifs (scannés) à** snespf@gmail.com **ou par envoi postal à BP 3694 98713 Papeete.**