FICHE DE VOEUX

MOUVEMENT au 1er septembre 2016

lom et prénom :					
Adresse:					
N° D.G.F.I.P. :					
Grade au 01/09/2016 : A B C	с 🗆		N° Sécurité sociale :		
emps partiel : OUI 🗖 NON 🗖	7	AUX: %			
Souhaitez-vous maintenir cette position au	01/09/16 :	I NON 🗆 IUC	TAUX: %		
А	FECTAT	IONS ANTERIEU	IRES		
Affectation actuelle :					
Parcours professionnel :	D	irections d'affectation	Fonctions exercées		
Périodes :					
A	FFECTA	TIONS SOLLICITE	EES		
C	lassement o	lans l'ordre des préfére	rences		
1		9			
2		10	10		
3		11			
4		12	12		
5		13	13		
6		14	14		
7		15	15		
<u> </u>		16	16		
		1			