

**DEMANDE DE MUTATION -
MOUVEMENT LOCAL**

NOM, Prénom

SITUATION FAMILIALE

C		M		K		P		D		S		V	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

NOMBRE D'ENFANTS :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

.....

SITUATION ADMINISTRATIVE

GRADE :

ECHELON : Ancienneté dans l'échelon :/...../.....

DATE D'AFFECTION DANS LE DEPARTEMENT :/...../.....

RESIDENCE D'AFFECTION :

POSTE D'AFFECTION ACTUEL (pour les agents déjà installés dans l'Oise) :

QUOTITE DE TEMPS DE TRAVAIL :%

POSTES SOLLICITES

1) **EQUIPE DE RENFORT (EDR OISE)**

2)

3)

OBSERVATIONS-SITUATIONS PARTICULIERES

en réponse à l'appel à candidatures / réf. NSD 2014-045

A, le
(Signature de l'Agent)

VISA du TRESORIER ou du CHEF DE SERVICE

.....
.....

A....., le.....
(Signature du supérieur hiérarchique)