

Demande de congés

Nom et Prénom	Grade	Service	Établissement
		CRIA VS IDF	HÔPITAUX DE ST-MAURICE

Dates de congés sollicitées			
Du	au	inclus	jours ou heures

Saint-Maurice, le :

Signature agent demandeur :

	Décision du Chef de service
Nom	
Date	
Avis	<input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE
Signature	

RÉSERVÉ À LA DRH / DÉCOMPTE DES CONGÉS		
Congés annuels	R.T.T.	Autres (à préciser)

La demande de congés est ☐ ACCORDÉE ☐ REFUSÉE

Le

Signature