



**MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2018
DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU SECOND DEGRÉ**

**DEMANDE DE BONIFICATION POUR SITUATION MÉDICALE GRAVE
(Hors situation de handicap)**

DRRH/DPE

Nom – Prénom :

Nom patronymique :

Né(e) le :

Adresse personnelle :

..... ☎

Adresse électronique :

Corps et discipline :

Affectation 2017-2018.....

Demande formulée au titre de la situation médicale grave : de l'agent du conjoint de l'enfant à charge

Rappel des 10 premiers vœux formulés lors de la saisie internet	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Pièces à joindre obligatoirement :

1 enveloppe sous pli confidentiel « MEDICAL » destinée au Dr Héron-Rougier, médecin conseiller technique auprès du Recteur contenant une lettre explicative, des pièces médicales récentes et tout justificatif permettant d'attester que la mutation demandée contribuera à améliorer les conditions d'exercice professionnel du fonctionnaire

Fait à _____ le ____ / ____ / 2018

Signature :