

**NOUVELLE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL
ANNEE SCOLAIRE 2009-2010**

ANNEXE 2



Rectorat/DSM
annx2tp

NOM, PRENOM :
Discipline, : **Grade** :
Etablissement d'exercice 2008-2009 : **Etab. d'affectation définitive** :

Si affectation autre, préciser :

T ZR

Etablissement de rattachement : /

Mutation demandée pour la rentrée 2009 (à renseigner impérativement) :

- dans l'académie oui non - hors académie oui non

Service hebdomadaire demandé :

- personnel d'éducation, d'orientation 50 % 60% 70% 80% 90% (1) d'un service à temps plein

- personnel enseignant : obligation de service réglementaire : /...../ heures (2)
réduction de service sollicitée : /...../ heures
quotité souhaitée : /...../ heures

- si annualisation demandée : périodes travaillées : . du 17 août 2009 au 13 février 2010
. du 16 février au 03 juillet 2010

<p>AVIS ET OBSERVATIONS EVENTUELLES DU CHEF D'ETABLISSEMENT</p> <p>avis favorable pour un service hebdomadaire de <input type="checkbox"/> heures (2) (4) (5)</p> <p>Observations éventuelles :</p>	A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR
	VU et pris connaissance de l'avis du chef d'établissement :
	Je maintiens ma demande de heures (2)
	Je demande à surcotiser oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	<p>A défaut d'obtenir la quotité demandée ci-dessus éventuellement modifiée, j'opte pour le service :</p> <p>* à mi-temps <input type="checkbox"/> (3) le retour à temps complet <input type="checkbox"/></p>
A le Signature et cachet de l'établissement	A Le Signature

DECISION RECTORALE

A Saint-Denis, le

1) Rayer la mention inutile
2) Compléter : 15, 18, 20, 21 heures
3) Cocher la case utile
4) Service hebdomadaire : heures d'enseignement et réduction/majoration de service statutaire
5) La proposition du chef d'établissement doit tenir compte du service qu'il prévoit de confier à l'intéressé, compte tenu des besoins dans la discipline.