ACADÉMIE
DE VERSAILLES
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
des Hauts-de-Seine

ANNEXE 2

CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE
Année 2023-2024

Avis du supérieur hiérarchique sur la demande et la compatibilité du calendrier de formation avec l'organisation du service.

Partie à compléter par l'agent

Nom ..... Prénom .....

Intitulé de la formation : .....

Période de la formation : Du ..... au .....

(Joindre le projet de formation ou courrier explicatif pour présentation à l'IEN)

Partie à compléter par le responsable hiérarchique - IEN

Nom ..... Prénom .....

Fonction .....

Date de réception de la demande : .....

Avis motivé sur la demande : .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à ....., le ..... / ..... / ..... Signature :