

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				SHANN.
Nom Prénom		Maria 1. j	146	
Intitulé de la formation :		i de la companya de l		
Période de la formation : Du au				
(Joindre le projet de formation ou courr	ier explicatif pour pr	résentation à l'IEN)	A Mari	
College Colleg		明報:	CANAL CONTRACTOR	
Partie à compléter par le responsab	ole hiérarchique - l	IEN		
Nom Prénom				
Fonction				
Date de réception de la demande :				
Date de reception de la demande :		Was	NATE OF THE PARTY	
Avis motivé sur la demande :				
175			The French Control of the Control of	194
36 - 36		<u>(a)</u>		 144
100			Val	 N. ye
		ME .		
- 20				107
			- 15 m	 1 (A)
Faith la / Si	*	The second secon		
Fait à, le / Sig	gnature :			