MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE ET DE L'ALPHABETISATION

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE



DIRECTION REGIONALE ABIDJAN 3

Réf :	/MENA/DRENA/ABJ	3/RH
-------	-----------------	------

6

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

(Agents des cellules)

Α

Monsieur le Directeur Régional Abidjan 3

Mlle, Mme, M. :						
Emploi :						
Fonction:						
Service :						
	J'ai l'honneur de solliciter une autorisation d'absence le					
ou du	ou duau					
Pour me rendre à	Pour me rendre à					
	Motif:					
	Abidjan, le					
	Signature de l'intéressé(e):					
Avis du chef de service	Avis du coordonnateur	<u>Visa du SRH</u>	<u>Décision du DRENA</u>			
Ampliations Intéressé(e): Coordo: SG chargé du service: SRH: Chef du service: Chrono:	1 1 1 1					

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE ET DE L'ALPHABETISATION

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE



DIRECTION REGIONALE ABIDJAN 3

Réf:..../MENA/DRENA/ABJ 3/RH

5

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE

(Chefs des cellules)

A

Monsieur le Directeur Régional Abidjan 3

Mlle, Mme, M:						
Emploi:						
Matricule :		······································				
Fonction:						
Service:						
J'ai l'honneur de solliciter une autorisation d'absence le						
ou duau						
Pour me rendre à						
Motif:						
Pendant mon absence, l'intérim sera assuré par :						
Abidjan, le						
Signature de l'intéressé(e):						
Avis du Coordonnateur	<u>Visa du SRH</u>	<u>Décision du DRENA</u>				
Ampliations Intéressé(e): 1 Coordo : 1 SG chargé du service : 1 Intérimaire : 1 SRH : 1 Chrono : 1						