DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX
DE L 'EDUCATION NATIONALE
DE LOIR ET CHER

AFFECTATION 3ème PHASE DU MOUVEMENT

RENTREE 2017-2018

FICHE RECAPITULATIVE DE SOUHAITS

A réexpédier le 18 août 2017 au plus tard

• **MME** • **MLLE** • **M.**	
NOM	
NOM DE JEUNE FILLE	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
N° de téléphone	

* Avez-vous formulé une demande de **travail à temps partiel** pour l'année scolaire 2017-2018

❑ **OUI** ❑ **NON**

TOTAL BAREME		cadre réservé à l'administration

LISTE DES POSTES CLASSES PAR ORDRE PREFERENTIEL

RANG	*CODE*	*LIBELLE DU POSTE*
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

LISTE DES POSTES CLASSES PAR ORDRE PREFERENTIEL		
RANG	*CODE*	*LIBELLE DU POSTE*
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	
	/ /	

Je m'engage à rejoindre le poste correspondant à mes souhaits qui me sera attribué.

Date et signature