VILLE DE Voreppe

DEMANDE D'UTILISATION DU CET
A TRANSMETTRE A LA DIRECTION DES RESSOURCES HUMAINES

Nom :..... **Prénom : .....**

Pôle:..... Service …….....

Période : Du :..... Au.....

De.....jours

Date de la demande :..... **Signature de l'agent**

Avis du responsable de service : OUI ❑ NON ❑ Signature

Si refus, motif

Avis du responsable de pôle : OUI ❑ NON ❑ Signature

Si refus, motif

Cadre réservé à la Direction des Ressources Humaines :

Crédit CET restant à l'issue du congé ci-dessus :

Transmis à l'agent le :

Transmis au responsable de service :

Communauté du Pays Voironnais

Hôtel de ville – 1 place Charles de Gaulle – CS 40147 - 38341 Voreppe cedex

Tél 04 76 50 47 47 – fax 04 76 50 47 48 – voreppe@ville-voreppe.fr – http://www.voreppe.fr