

A

nnexe IV

RAPPORT DE FIN DE STAGE

Académie :

Établissement :

Nom patronymique du fonctionnaire :

Nom d'usage :

Prénom :

Corps :

Modalité de service : Temps complet Temps partiel, quotité :

Date du concours :

Date de début du stage :

Date de fin de stage :

M

- Propose, au vu de la période de stage considéré, la titularisation de l'agent
- Propose le renouvellement de stage pour une durée de 1 an (voir rapport joint)
- Propose la fin de fonctions de l'agent à compter du (voir rapport joint)

Congés de maladie :

- Néant
- État des congés à détailler

N.B. - Si des congés maladie sont intervenus entre la date de signature du rapport et la date prévue de titularisation, faire parvenir le détail de ces congés au bureau DGRH C2-2

Fait à , le :

Signature du chef d'établissement :

Visa du recteur d'académie
chancelier des universités :

Signature de l'intéressé(e) :