



**État des services**

en qualité de non-titulaire et de titulaire de l'éducation nationale

CORPS/GRADE	FONCTIONS	CLASSES ENSEIGNÉES	ÉTABLISSEMENTS Ville - Pays	PÉRIODES	
				du	au

**Vœux**

<b>Intitulé du vœu</b>
------------------------

**Situation administrative**

GRADE

DISCIPLINE ou FONCTIONS

DEPUIS LE

AFFECTATION ACTUELLE

DATE

ÉTABLISSEMENT

LOCALITÉ

PAYS

FONCTIONS

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES DU CANDIDAT

Fait à , le

Signature :

AVIS OBLIGATOIRE DES AUTORITÉS ADMINISTRATIVES  
SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET LA MANIÈRE DE SERVIR DU CANDIDAT

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT (OU DE SERVICE)

À , le  
Le chef d'établissement (ou de service)

AVIS DU RECTEUR

À , le  
Le recteur