**ETAT DES SERVICES**

Civilité : 🞎 Monsieur 🞎 Madame

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Né (e) le : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Echelle de rémunération : ……………………………………………………………………………………………………………………………..

(professeur des écoles, maître délégué)

Niveau de classe : ………………………………………………………………………………………………………………………

Date du contrat définitif : …………………………………………………………………………………………………………………………….

Echelon : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| ETAT DES SERVICES |
| ETABLISSEMENT | PERIODE D’AFFECTION :Du ……….. au …………… | EN QUALITE DE | QUOTITE DE SERVICE (temps plein ou temps partiel) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A ………………………………………………………………, le …………………………………………….

Signature