

FICHE INDIVIDUELLE D'ORGANISATION DU TEMPS DE TRAVAIL

NOM Prénom :

Service :

Responsable hiérarchique direct :

Formule de travail souhaitée pour l'année 2024 :

- A1 5 jours / 35h
- A2 4.5 jours / 35h
- A3 4 jours / 35h
- B1 5 jours / 37.5h
- B2 4.5 jours / 37.5h
- B3 4 jours / 37.5h
- C1 5 jours / 39h
- C2 4.5 jours / 39h
- C3 4 jours / 39h

Journée libérée au titre de la formule A2, A3, B2, B3, C2 ou C3

- lundi
- mardi
- mercredi
- jeudi
- vendredi

Créneau libéré au titre de la formule A2, B2 ou C2

- matin
- après-midi

Horaires souhaitées

	arrivée matin	départ matin	arrivée après- midi	départ après- midi	total journée
lundi					0:00
mardi					0:00
mercredi					0:00
jeudi					0:00
vendredi					0:00
total semaine					0:00

Je soussigné, atteste avoir connaissance que je m'engage pour une année civile entière. J'atteste avoir connaissance des jours de congé et de RTT correspondant à la formule choisie. J'atteste savoir que je m'expose à des sanctions disciplinaires si je ne respecte pas mon cycle de travail de façon injustifiée.

Signature de l'agent :

AR Prefecture

024-212401020-20231116-D83A_23-DE
Reçu le 16/11/2023

~~Avis du responsable hiérarchique~~

- favorable
- défavorable

Motivation de l'avis défavorable le cas échéant :

.....
.....
.....
.....

En cas d'avis défavorable, l'agent doit formuler une nouvelle demande en concordance avec les remarques du responsable hiérarchique.

Signature du responsable hiérarchique :

Décision de la direction :

- Accord
- Accord sous réserve

A préciser :

- Refus

A motiver :

Signature du directeur général des services :