



FIGHE D'ABSENCE

Service :

Date :

A Remplir par l'agent

Nom :

Prénom :

1^{er} jour d'absence :

Jour de reprise :

Nombre de jour :

Type d'absence : (cocher 1 seul type d'absence)

Congés annuels ☐

RTT ☐

Formation ☐

CET ☐

Télétravail ☐

Evénement ☐

Motif de l'événement :

Signature de l'agent :

Partie réservée à l'administration :

Nom :

Prénom :

Absence du :

au :

Détail :

Nombre de jours utilisés :

Solde actuel :

Solde restant :

Nouveau solde :

Accord : ☐

Refus : ☐

Date :

Signature du responsable hiérarchique :