**Mostaganem, le**

**AUTORISATION**

**D’ABSENCE/SORTIE**

**Nom et prénom :** **fgsfgfgggggggggggggggg**

**Fonction :** **\*\*\***

**Structure : DSI**

**Durée de l’absence :** **1 Jours**

**Date de départ :** **14/02/2022 à**

**Date de retour :** **15/02/2022**

**Motif de l’absence :** **Personnel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Signature du demandeur** | **Date** |  | **Avis du responsable hiérarchique** | **Date** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ressources Humaines** | **Date** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |