

DEMANDE DE CONGÉ

INFORMATIONS EMPLOYÉ

Nom: **Diop**Prenom: **Zetze**

Email: dzeinabawa@gmail.com

Poste: plume

departement : Chez Mbene

DÉTAILS DU CONGÉ

Type de congé : MALADIE

Date de début : 23/05/2025

Date de fin : 23/05/2026

Motif: En raison de ma perte de poid je suis blablabla...

SIGNATURE EMPLOYÉ

SIGNATURE RESPONSABLE

Document généré le 27/05/2025