

Fianarantsoa, le: jeu. 17-03-2022

NOM ET PRENOM: qqqqq

MATRICULE: 202155

EMPLOI ET GRADE: DIRECTEUR ETABLISSEMENT 1er classe 1er echelon

SERVICE: Direction

à

**Monsieur LE DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT DU CENTRE
HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE FIANARANTSOA**

Monsieur LE DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT,

j'ai respectueusement l'honneur de solliciter votre haute bienveillance de bien vouloir
m'accorder une premier fraction de congé annuel de 7 JOURS avec solde AU TITRE DES
ACCOMPLIS en 2021 et pour en jouir à Fianrantsoa

Veuillez agréer, Monsieur LE DIRECTEUR, l'expression de ma très haute considération.

Signature de l'interressée

ADRESSE DU CONGE 15

AVIS DU CHEF DE SERVICE

AVIS DU DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT