

## DEMANDE DE CONGÉS OU JUSTIFICATION D'ABSENCE

Nom & Prénom : Mabrouk Arij Matricule :  
Position : Département :

MOTIF	DATES	NOMBRE DE JOURS
CONGES PAYES	27/01/2023	jour
ABSENCE MALADIE	Du ..... au ..... Du ..... au ..... .....	.....
ABSENCES/ CONGES SPECIAUX Nature : .....	Du ..... au ..... ..... Du ..... au ..... .....	.....
CONGES NON PAYES	Du ..... au ..... ..... Du ..... au ..... .....	.....

Signature du collaborateur :  
Mabrouk Arij

Date : 24/01/2023

Signature du responsable  
hiérarchique :

Date :

### Titre de congé

\*\*\* Réserve à la direction des ressources humaines \*\*\*

Employé(e) :

Matricule :

Bénéficie de :

Congé Annuel sur son Solde de :

Du : .... / .... / ..... (après-midi)    Au : .... / .... / ..... (après-midi) inclus.

Date de Reprise : .... / ... / ....    aux HN de travail

**Direction des Ressources Humaines :**

.....