N O T E

**Secrétariat Général**

**Direction Centrale des Ressources Humaines**

**Direction Administration des Ressources Humaines**

**Sous-direction Administration du Personnel**

## Abidjan, le ${date\_redaction}

**Rédacteur/*Initiales secrétaire***  **: ${emetteur}/${intial}**

#### **Destinataire (s) : ${destinataire}**

#### 

**Copie (s) : ${copie}**

**Références : DCRH/DARH/SDAP/KAK/${initial}/N° /2021**

Objet : Avis de Titularisation

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nous vous prions de nous donner votre avis pour la titularisation de votre agent ci-dessous désigné, dont la période d’essai prendra fin le **${date\_fin\_essai}.**

**NOM ET PRENOMS** : **${nom} ${prenoms}**

**MATRICULE** : **${matricule}**

**DATE D’EMBAUCHE** : **${date\_debut}**

**CLASSEMENT ACTUEL** : **${classement\_actuel}**

**FONCTION** : **${fonction}**

**DIRECTION** : **${direction}**

**CODE EXPLOITATION** : **${code\_expl}**

Nous vous demandons de nous retourner le présent avis de titularisation dans les meilleurs délais.

**Le Directeur de l’Administration des Ressources Humaines**

## SIO OULOTO MARIE PIERRE

### Avis de la Direction Concernée

- Essai concluant : AGENT A TITULARISER (1)

- Essai peu satisfaisant : A PROLONGER  (1)

- Essai non concluant : AGENT A LICENCIER (1)

**NOM** **SIGNATURE** **DATE**

**(1) Biffer les mentions inutiles**