

ORDRE DE MISSION**DOM24030001****Type : MISSION****Le: 01/03/2024****Agence: 80 ADMINISTRATION****Catégorie : Agents de maitrise, employes specialises****Service: INF Informatique****Site : AUTRES VILLES****Matricule : XER00 -101245025048 - TEMPORAIRE****Ideminté de déplacement:****Nom : testExterne****Prénoms: testExterne****Période: 6 Jour(s) Soit du 01/03/2024 à 08:00 Heures au 06/03/2024 à 18:00 Heures****Motif : testExterne****Client : testExterne****N° fiche : testExterne****Lieu d intervention : testExterne****Véhicule société : NON****N° de véhicule:****Indemnité Forfaitaire: 40.000 MGA/j Supplément /jour: **MGA/j** Total indemnité: 240.000 MGA****Autres:**

MOTIF	MONTANT
	0 MGA
	0 MGA
	0 MGA
Total autre	MGA
MONTANT TOTAL A PAYER	240.000 MGA

Mode de paiement :**MOBILE MONEY****TEL 0321562302**

CHEF DE SERVICE	VISA RESP. PERSONNEL	VISA COMPTABILITE

DEMANDE DE CONGE

NOM et PRENOMS : _____ SERVICE : _____ MATRICULE : _____

Date d'embauche : _____

Durée : _____ jour (s) soit du : _____ au : _____

Motif : _____

En cas d'événement familial, veuillez joindre les pièces justificatives

Renseignements obligatoires :

CONGE EN COURS	CONGE DEMANDE	CONGE RESTANT

Date : _____

Accord du Chef de serviceVisa du Responsable RHSignature du Demandeur

DEMANDE DE CONGE

NOM et PRENOMS : _____ SERVICE : _____ MATRICULE : _____

Date d'embauche : _____

Durée : _____ jour (s) soit du : _____ au : _____

Motif : _____

En cas d'événement familial, veuillez joindre les pièces justificatives

Renseignements obligatoires :

CONGE EN COURS	CONGE DEMANDE	CONGE RESTANT

Date : _____

Accord du Chef de serviceVisa du Responsable RHSignature du Demandeur

DEMANDE DE CONGE

NOM et PRENOMS : _____ SERVICE : _____ MATRICULE : _____

Date d'embauche : _____

Durée : _____ jour (s) soit du : _____ au : _____

Motif : _____

En cas d'événement familial, veuillez joindre les pièces justificatives

Renseignements obligatoires :

CONGE EN COURS	CONGE DEMANDE	CONGE RESTANT

Date : _____

Accord du Chef de serviceVisa du Responsable RHSignature du Demandeur

DEMANDE DE CONGE

NOM et PRENOMS : _____ SERVICE : _____ MATRICULE : _____

Date d'embauche : _____

Durée : _____ jour (s) soit du : _____ au : _____

Motif : _____

En cas d'événement familial, veuillez joindre les pièces justificatives

Renseignements obligatoires :

CONGE EN COURS	CONGE DEMANDE	CONGE RESTANT

Date : _____

Accord du Chef de serviceVisa du Responsable RHSignature du Demandeur