Région : souss-massa

Structure de sante :

1. direction ----------------------- /division/ services/ unite /bureau/ poste
2. chu-------------------------------- /division/ services/ unite /bureau/ poste
3. chr-------------------------------- /division/ services/ unite /bureau/ poste
4. delegation --------province --------administartion –sres –hopitaux-autre
5. autre

POSITION

Statut

Affectation

Entrée au CHP

1er recrutement

Catégorie

En activité

Détachement

Provisoire

Stagiaire

Définitive

Fonctionnaire du

CHP

Mutation

Sortie de CHP

Note

De

Service

Avancement

Conges

Titulaire

Mise à disposition

HORS CHP

STAGIAIRE

Contractuel Fontionnaire CHU

Suspension

Détachement

Mutation

Décès

Le licenciement

La démission

Retraite

La Révocation

Sorite de service

Mise en disponibilité

Mise à disposition

-èi

Direction

Directeur

BUREAU

ADMINISTARTION

POLES

PAA

PSI

PAM

CHEF DE POLE

BUREAU

CHEF DE POLE

BUREAU

CHEF DE POLE

BUREAU

SERVICES

Pharmacie

SAA

CHEF DE SERVICE

SECTION

CHEF DE SERVICE

SECTION

UNITE DE SOINS

MEDECIN CHEF DE L’UNITE

INFERMIER CHEF DE L’UNITE

POSTES

MEDECIN CHEF DE DEPARTEMENT

INFERMIER CHEF DE DEPARTEMENT

BUREAU

DEPARTEMENTS

CONSEIL

COMITÉ

COMITÉ ET CONSEIL

DND

Le conseil des médecins, des dentistes et des pharmaciens(C.M.D.P.)

Le conseil des infirmiers et infirmières (C.I.I.).

Le comité d'établissement (C.E.)

Le comité de suivi et d'évaluation (CSE)

LES CONGES :

**VALIDATION**

**Impression : 1-Décision**

**2-Compte rendu de cessation**

Demande de conge

|  |  |
| --- | --- |
| Year | Reste |
| 2021 | 12 |
| 2022 | 22 |
| 2023 | 22 |

Arrêt

Fin de conge

Date de reprise

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Id | Type conge | Nbr de jours | Date debut | Date fin | Date  reprise | Etat | OBS |
| 1 | C.ANNUEL | 10 |  |  |  | EXPIRE | SUPPRIMER LES 10 JOURS DE RESTE TOTAL |
| 2 | C.ANNUEL | 10 | 11/12 | 25/12 |  | ANNULE | RIEN A FAIRE : LE CONGE N’EST PAS COMPTER |
| 3 | C.ANNUEL | 10 | 11/12 | 25/12 | 25/12 | COMPLET |  |
| 4 | C.ANNUEL | 10 | 11/12 | 25/12 | 30/12 | INTERRUPTION | CERTIFICAT MEDICAL DE 5 JOURS |
| 5 | C.ANNUEL | 10 | 11/12 | 25/12 | 20/12 | INTERRUPTION | REPRISE PAR NECESSITE DE SERVICE  CALCUL DES JOURS CONSOMMES |
| 6 | C. Maladie | 10 | 11/12 | 20/12 | 18/12 | INTERRUPTION | LA COMMISSION A ACCORD 7 JOURS |

**Impression :**

**Compte rendu de reprise**

Des congés exceptionnels ou permissions d'absence

1° recevant un mandat public

2° aux représentants dûment mandatés des syndicats de fonctionnaires ou membres élus des organismes directeurs à l'occasion de la convocation des congrès professionnels syndicaux, fédéraux, confédéraux et internationaux ;  
3° raisons familiales, de motifs graves et exceptionnels

* Rasions familiales
* Formation
* Mariage
* Décès
* Déménagement
* Effectuer des entraînements préparatoires ou participer à des compétitions sportives
* Autres

4° pèlerinages

Impression décision en arabe : تعمل sexe=F يعمل sexe=M

22 يوم عمل 12 } يوم عمل برسم سنة2022 و10 أيام عمل برسم سنة 2023  {

|  |  |
| --- | --- |
| يومان | 2 |
| يوم | 1 ;11--->22 |
| أيام | 3 ;4 ;5 ;6 ;7 ;8 ;9 ;10 |

Conge adm 🡺 compte rendu de cessation : CR-Cessation

* Compte rendu de reprise : CR-Reprise

Nature du congé ou de l’absence : ${information }

ADRESSE ET TELEPHONE

SITUATION FAMILIALE

INFORMATIONS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * NOM ET PRENOM AR ET FR * CIN /PPR * DATE NAISSANCE/RECRUTEMENT * DATE PRISE SERVICE * LIEU DE NAISSANCE AR ET FR * ANNEE CONGE/JOUR RESTE   NON MODIFIABLE PAR L USER | * BOUTON D’AJOUT ADRESSE * BOUTON D’AJOUT TELEPHONE  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ID | ADRESSE | DATE |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | ID | TELEPHONE | DATE |     Attache à la saisie de CM | * BOUTON D’AJOUT  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ID | ETAT | NF | DATE | |

SITUATION ADMINISTARTIVE

* BOUTON D’AJOUT
* Catégorie : 1- hors chpi : stagiaire-chu-contractuelle

2-fonctionnaire du chpi 🡪 Affectation : 1-definitive

2- provisoire

🡪 Statut : 1- stagiaire pas congé annuel : 30j conge exp pendant une année

2- titulaire 🡪 position : en activité (mis à disposition) –détachement –en disponibilité

Mutation : 1-non

2-oui 🡪 type : réunion de conjoint –zone d’accès difficile-régulier (local-régional –national)-raisons de sante

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ID | COPRS | CADRE | GRADE | ECHLON | SPECIALITE | NOTE | DATE | statut | OBS |

SERVICE

SELECTION LE SERVICE



