

DEMANDE DE CONGES ANNUELS	
IDENTIFICATION & DEMANDE DE L'EMPLOYE	
Prénom (s) et Nom: AIDA CISSO KHO	
Date et lieu de Naissance : 24 12 1982	
Poste occupé :	
Filiale Direct	ction Service/Unité
ESPACE HT Informa	dique Esparmatique
Date de dépôt : 12 02 2021	
Nombre de jours de congés dus :	
Date de départ Prévue : 01/03/2021	
Date de reprise souhaitée : 29 03 2021	
Signature de l'agent	
Activités en instance	Mesures Prises
	¥
AVIS DES SUPERIEURS HIERARCHIQUES	
N+1 (Chef de Service/Resp. Unité)	N+2 (Directeur Filiale / Département)
Congés Accordé	Congés Accordé
Congés Refusé	Congés Refusée
Motif du Refus	Motif du Refus
Nom et fonction	
Date et Signature	Date et Signature
	a × *
AVIS DRH ET VALIDATION DIRECTION GENERALE	
Validation Direction Générale	Date et Signature
Congés Accordé	
Congés Refusé	