

MODELE DE RELEVÉ DES ETATS MENSUELS D'ABSENCES DU PERSONNEL

République du Sénégal

Ministère de l'Education Nationale

Inspection d'Académie de :

IDEN de :

Nom de l'établissement..... Période:

N° d'ordre	Prénoms & NOM	Mle de solde	Fonctions	Dates d'absences	Motifs invoqués	Observations du CE	Emargement des agents concernés
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							

.....le.....

Signature et cachet