



COMMISSION ADMINISTRATIVE PARITAIRE

Catégorie A B C D

RÉDUCTION D'ANCIENNETÉ

Collectivité / Établissement :

AGENT :

Form with fields for Nom de naissance, Prénom(s), Date de nomination, Spécialité, Fonction, Temps de travail, Situation actuel, Situation futur, Temps de réduction.

Date et signature de l'agent :

Rappel :

Il ne peut être attribué chaque année au même agent plus de trois mois de réduction d'ancienneté jusqu'au 6ème échelon inclus et plus de six mois de réduction d'ancienneté par an au-delà.

Form for Personne référente en charge du dossier with fields for Nom Prénom, Téléphone, Courriel.

MOTIVATION DE LA COLLECTIVITÉ :

Dotted lines for motivation text.

Date et signature de l'autorité de nomination :

AVIS de la CAP du

- Options for Avis favorable à l'unanimité, Avis favorable, and Avis défavorable with vote counts.

Observation :

Le Président de la CAP