

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE PERSONNELS DE LABORATOIRE

NOM : Prénom :

GRADE :

Sera absent(e) le : de h à h

Motif * :

.....

Je tiens à récupérer les heures le : de h à h.....

Tourcoing, le

Signature de l'intéressé(e)

Visa et éventuellement observations du Responsable de Laboratoire concerné par l'absence :

.....

Avis favorable dans les termes de la solution envisagée

Avis défavorable

Tourcoing, le

Signature du Responsable de Laboratoire

AUTORISATION D'ABSENCE :

ACCORDÉE

REFUSÉE

Eventuellement, Observations :

.....

.....

Tourcoing, le

Sylvain FASQUEL
Proviseur

* Joindre éventuellement un justificatif