|  |
| --- |
| Logo_Inspe_CVL_2019 2023/2024**POUR VOS ABSENCES PREVUES OU IMPREVUES*** **Cette demande doit être adressée avec accusé de réception PAR MAIL, ACCOMPAGNEE OBLIGATOIREMENT DES PIECES JUSTIFICATIVES !!!**
* **(Au moins 10 jours avant votre demande quand celle-ci est prévue). à :**

veronique.comte@univ-orleans.fr**DEMANDE****❒ D’AUTORISATION****❒ REGULARISATION D’ABSENCE AU COURS**   |
| **Nom :** **Prénom :**  |
| C:\Users\p13030\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\BFFEA316.tmp**(Obligation de fournir les justificatifs !!!)****MOTIFS :** |
| **Date de la demande****:** **Jour.s demandé.s :**

|  |
| --- |
| **Visa du Responsable du Centre de formation d’Orléans** **Monsieur Bruno HAUTIN****Aucun retour ne sera fait, seules les demandes refusées seront retournées avec le motif.****DEMANDE ACCEPTEE ❒ DEMANDE REFUSEE et motif ❒** |

 |