|  |
| --- |
| 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](mailto: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 ❒** | |