

ETAT DES SERVICES ACCOMPLIS

NOM : _____ Prénom : _____

Professeur des écoles dans le département : _____

Etablissement d'exercice (1)	Poste occupé (2)	Date d'entrée en fonction (3)	Date de cessation des fonctions (3)	Durée			Quotité de service en %
				Ans	Mois	Jours	
							%
							%
							%
							%
							%
							%
TOTAL							%

(1) Libellé précis et adresse
(2) Selon le cas, indiquer le corps, le grade, la catégorie ou l'emploi ainsi que le statut : titulaire, stagiaire, auxiliaire, contractuel, etc...
(3) Jours, mois, année

A _____, le _____

Nom et qualité du responsable : _____

Téléphone : _____ courriel : _____

Adresse de l'établissement : _____

Signature et cachet de l'employeur :

* Les services des ressources humaines ou services payeurs indiqueront sur cette page, dans l'ordre chronologique, les services civils accomplis dans la mesure où ils sont susceptibles d'être retenus pour l'avancement, (cf sur ce point la notice d'information page 7). Les disponibilités et les congés éventuellement obtenus (en dehors des congés annuels) sont également indiqués de manière précise (nature et durée).