N° matricule

ministère
de l'Écologie
du Développement
et de l'Aménagement
durables

DEMANDE DE CHANGEMENT D'AFFECTATION – PM 104

AU TITRE DE LA LISTE DES POSTES VACANTS N° 00 / 000 **DU :** 00 / 00 / 00

NOM, Prénom : Nom de jeune fille :
N° sécurité sociale : Grade :
Service actuel / structure : Depuis le : 00 décembre 00
Fonctions actuelles : Depuis le :
Adresse personnelles :

Affectation(s) demandée(s) :

Choix	Code poste	Service / Structure	Libellé du poste (préciser la résidence administrative)
1			
2			
3			
4			
5			

Commentaire :

Motif particulier :

☐ Réintégration ☐ Droit d'option ☐ Rapprochement (conjoint, concubin, PACS) (1)
☐ Raison familale ☐ Raison médicale (2) ☐ Demande conjointe :
Nom conjoint :
Date : Son affectation actuelle :
Signature :

AVIS DU DIRECTEUR DU SERVICE D'ORIGINE (3) :

☐ favorable ☐ défavorable

Motif :

Date :
00/00/00 Signature :

AVIS DU DIRECTEUR (3) POUR POSTE DEMANDE EN N° :

☐ favorable, N° classement candidat : ☐ défavorable

Motif :

Date :
00/00/00 Signature :

(1) Remplir le formulaire correspondant (2) Fournir obligatoirement un certificat médical (3) Ou du chef de service (mutation interne)