



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Direction des Services
Départementaux de l'Éducation
Nationale de l'Oise

**DEMANDE DE POSTE DE DIRECTION D'ÉCOLE
D'APPLICATION
à titre provisoire**

ANNÉE SCOLAIRE 2017 / 2018

(Retour à sa circonscription d'exercice pour le **29 mai 2017**)

CAFIPEMF

NOM :

OUI		ANNEE	
-----	--	-------	--

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

TÉLÉPHONE :

ÉCOLE ou ÉTABLISSEMENT ACTUEL : NOM : COMMUNE :

Affectation au 1^{er} septembre 2016 (cocher) : à titre définitif à titre provisoire

Niveau : Maternelle Élémentaire Etabl Spéc SEGPA EREA (Entourer le niveau concerné ou le type d'établissement)

Catégorie du poste occupé en 2016-2017 : Direction Adjoint Décharge de direction ZIL BD ZIL EDV UPE2A
Psychologues Poste E Poste G Autre (Entourer la catégorie concernée)

VŒUX FORMULÉS :

(Dans l'ordre de priorité de poste et de localisation géographique)

Vœu n° 1 :

Vœu n° 2 :

Vœu n° 3 :

Vœu n° 4 :

Vœu n° 5 :

MOTIVATION (un courrier peut être joint) :

Date et signature de l'intéressé(e)

AVIS ET SIGNATURES DES MEMBRES DE LA COMMISSION D'ENTRETIEN

DÉCISION DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE