

**MOUVEMENT INTRA-ACADEMIQUE ATSS / ITRF
DEMANDE AU TITRE D'UNE PRIORITE MEDICALE HORS
BENEFICIAIRE DE L'OBLIGATION D'EMPLOI (BOE)**

A transmettre **avant le 2 avril 2020** au médecin coordonnateur de la Médecine de Prévention.

La visite auprès d'un médecin de prévention doit être programmée **avant le 23 avril 2020**.

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|

☎ : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse personnelle :

Corps : Grade :

Affectation au 1^{er} septembre 2019 :

- Stagiaire Titulaire d'un poste fixe en établissement Titulaire remplaçant(e)
 Autre situation, précisez :

La raison médicale invoquée concerne :

- l'intéressé son conjoint son enfant autre, préciser

Vœux de l'intéressé justifiés par la priorité médicale
(joindre l'ensemble des éléments médicaux,
éventuellement accompagnés d'un courrier)

-
-
-
-
-
-

La procédure de départage des demandes de mutation ne se substitue pas à l'examen de la situation individuelle des agents liée en particulier à un état de santé très dégradé pour eux-mêmes, leurs conjoints ou leurs enfants. L'avis émis par le médecin de prévention permet de les prendre en compte, dans toute la mesure du possible, après analyse au cas par cas.

Fait à, le
Signature de l'agent

Avis médical :

La mutation est susceptible d'améliorer les conditions de travail et / ou de vie de l'agent

- Oui
 Non

Date :
Signature