

Demande de rectification de barème

NOM :

Prénom :

Corps / Discipline :

Affectation :

Titulaire / Stagiaire

Cadre réservé à l'administration

Partie à compléter par le candidat

DECISION

	BONIFICATION(S) CONCERNEE(S) PAR LA DEMANDE			Barème actuel	Motivation de la demande de rectification (joindre document pour justifier la demande le cas échéant)	Rectification du barème		Motif	Barème arrêté
				OUI		NON			
Eléments communs	Anc.service (échelon)	<input type="checkbox"/>							
	Anc.poste	<input type="checkbox"/>							
	Education prioritaire	<input type="checkbox"/>							
Situation individuelle	Stagiaire	<input type="checkbox"/>							
	Réintégration	<input type="checkbox"/>							
	Vœu préférentiel	<input type="checkbox"/>							
	Affectation DOM	<input type="checkbox"/>							
	Handicap	<input type="checkbox"/>							
	Vœu corse	<input type="checkbox"/>							
Situation familiale	Rappr. Conjoint	<input type="checkbox"/>							
	Enfant	<input type="checkbox"/>							
	Années séparation	<input type="checkbox"/>							
	Aut. parent. conjointe	<input type="checkbox"/>							
	Mut. Sim.	<input type="checkbox"/>							
Barème total arrêté									

Observations :

Visa référent