

**MOUVEMENT A GESTION DECONCENTREE  
PHASE INTRA ACADEMIQUE 2008**

**AVIS DE DEPOT DE DOSSIER**

**HANDICAP / SITUATION MEDICALE GRAVE ET SITUATION SOCIALE GRAVE**

*Aucun élément d'ordre médical ne doit figurer dans cette fiche*

**NOM :**

**PRENOM :**

**DISCIPLINE :**

**HANDICAP / SITUATION MEDICALE GRAVE**

↳ Lieu géographique souhaité dans le cadre d'une éventuelle bonification :

↳ La pathologie concerne :

- l'agent
- Le conjoint
- Le ou les enfant(s)

↳ Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé :

OUI                   NON

↳ Aménagements nécessaires liés au handicap ou à l'invalidité dans l'exercice des fonctions:

↳ Mon dossier a été envoyé au service du médecin conseiller du recteur le :

**SITUATION SOCIALE GRAVE**

↳ Lieu géographique souhaité dans le cadre d'une éventuelle bonification :

↳ Mon dossier a été envoyé au service social du rectorat le :

**Fait le**

**à**

**Signature**