



Ministères économiques et financiers

## DEMANDE DE REPRISE A TEMPS PLEIN

A L'ECHEANCE

AVANT L'ECHEANCE

Je soussigné(e)

Nom de naissance : .....  
(en lettres capitales)

Nom d'usage : .....  
(en lettres capitales)

Prénom(s) : .....

Fonctionnaire - Grade : ..... Contractuel

Affectation : .....

Exerçant actuellement mes fonctions à temps partiel au taux de .....%

Sollicite ma reprise de fonction à temps plein à compter du \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Fait le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

Signature de l'agent

Visa de l'autorité hiérarchique