

Votre N° de référence

Rubrique

N° de CR

Date de naissance :

NOM, Prénom :

Adresse :

N° ligne d'imputation

359

Nature

302010

Service/Ecole :

DIP / CFP

Projet

Section :

SHR

Dossier

Avez-vous déjà travaillé pour le Département : en quelle année :

Vue add.

Dans la colonne "Dates", veuillez indiquer les dates correspondant à chaque jour de travail.

Dates	Heures des cours	Classe	Branche enseignée ou surveillance / Maîtresse ou maître remplacé	NB heures - séances	A remplir par la Direction
					MOTIF

IMPORTANT :

Genève, le

Signature de l'intéressé(e)

Signature du directeur / de la directrice :

1ère signature

2ème signature

Total des heures :

0

Taux horaire :

Rappel : 15 mn = 25; 30 min = 50; 45 mn = 75

CLASSE DE REMUNERATION

A remplir par la Direction

20	19	18	17	16	15	14	13	12
----	----	----	----	----	----	----	----	----

Observations :