**DEMANDE DE MOBILISATION DU COMPTE ÉPARGNE TEMPS**

**ou à défaut du COMPTE PERSONNEL DE FORMATION**

**(Pour temps de préparation personnelle dans le cadre de concours ou examens professionnels)**

**NOM – Prénom de l’agent**:

Grade :

Affectation :

**Demande à mobiliser mon CET ou à défaut mon CPF pour** :

* Concours ou examen professionnel :
* Durée (maximum 5 jours) :
* Dates :

* Nombre de jours disponibles sur le Compte Épargne Temps :
* Nombre de jours disponibles sur le Compte Personnel de Formation :

**AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE**

*Cet avis vaut pour les dates mentionnées ci-dessus. En cas de changement de dates, un nouvel avis devra être demandé.*

Nom - Prénom du supérieur hiérarchique :

[ ]  Avis favorable [ ]  Avis défavorable

Motivations (obligatoire) :

Fait à , le Signature :