****

*Annexe 2*

PROCÈS-VERBAL D'INSTALLATION

INFIRMIÈRE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *imputation budgétaire :* | **0** | **2** | **3** | **0** |

**Cachet de l'établissement :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | RNE |  |  |  |  |  |  |  |  | |

Référence : contrat du au

☐ M. ☐ Mme

NOM :

Prénom :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ☐ Infirmière contractuelle ( rémunération à l’indice )   |  |  | | --- | --- | |  | ☐ à temps complet  ☐ à temps partiel, quotité : xxxxxxx  ☐ à temps incomplet, quotité : xxxxxxx | | ☐ Infirmière contractuelle (rémunération à l’heure)   |  |  | | --- | --- | |  | Nombre d’heures : xxxxxxx | |

S'étant présenté(e) devant moi et conformément au contrat sus-référencé, l'ai installé(e) dans ses fonctions à la date du : xxxxxxxxxxxxxxxx

Fait à , le

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature de l'intéressé(e),** | **Signature du chef d'établissement ou**  **du directeur d'établissement** |

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de votre dossier. Les destinataires des données sont votre service gestionnaire et/ou les services de la DRFiP.*

*Conformément à la loi « informatique et libertés » (Loi n°78-17 du 6 janvier 1978), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au recteur de l'académie d'Aix-Marseille ou au directeur académique des services de l'éducation nationale du département dans lequel vous Otes affecté(e).*

*Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.*

***- Ce procès-verbal d'installation doit être conservé par l'établissement et envoyé par messagerie à la DIEPAT***

***- Un exemplaire est remis à l'intéressé(e)***