****

 *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)***