

MODÈLE DE DEMANDE DE CONGÉ ANNUEL

Nom et Prénom : _____

Fonction : _____

Service / Département : _____

Adresse professionnelle : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Demande de congé annuel

Période souhaitée :

Du : _____ Au : _____

Nombre de jours ouvrés demandés : _____

Motif (facultatif) :

Informations complémentaires

Le demandeur certifie que les informations fournies sont exactes et s'engage à respecter les procédures internes concernant la prise de congé. La présente demande est soumise à l'accord préalable de la hiérarchie et à la disponibilité du service.

Décision du supérieur hiérarchique

Accord : _____ Refus : _____

Commentaires :

Nom et Prénom du supérieur hiérarchique : _____

Signature : _____

Date de réception de la demande par la hiérarchie : _____

SIGNATURE DU DEMANDEUR

SIGNATURE DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE

Signature : _____

Signature : _____

Source originale de ce document :

<https://juridique-travail.com/modele-de-demande-de-conge-annuel/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://juridique-travail.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.