

Nom Prénom  
Adresse  
Téléphone

Date

Grade  
Service

Monsieur le Directeur  
du Centre Hospitalier de  
la Région de Saint Omer

Objet : Demande de démission en vue d'un changement d'établissement.

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance ma démission en application de l'article 87 du statut de la loi N°86-33 du 9 janvier 1986, afin d'être nommé dans le Centre Hospitalier de (préciser).

En application de l'article 32d du statut et à compter du (préciser la date souhaitée)  
(indiquer éventuellement les motifs de votre décision « rapprochement familiale etc... »).

Vous remerciant de l'attention que vous porterez à ma demande, je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, en l'expression de ma très haute considération.

Signature

PS : lettre recommandée avec accusé de réception.