

Nom Prénom
Adresse
Téléphone

Date

Grade
Service

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

Objet : Demande de mise en disponibilité pour convenances personnelles.

Monsieur le Directeur,

Conformément à l'article 51 de la loi N°86-33 du 9 janvier 1986 sur les dispositions statutaires de la fonction publique hospitalière, je sollicite de votre part ma demande de mise en disponibilité pour convenances personnelles.

En effet, (exposer brièvement les motifs de votre demande).

Actuellement cette disponibilité pour convenances personnelles est la seule possibilité qui me permettrait de réaliser ce projet.

Ainsi je vous demande de bien vouloir m'accorder cette disponibilité en date du (préciser) pour une durée de (préciser).

Espérant que vous comprendrez les motifs de ma demande et vous en remerciant par avance pour votre réponse, Je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, en l'expression de ma très haute considération.

Signature

PS : Lettre recommandée avec accusé de réception 2 mois avant la date désirée.
3 ans maximum renouvelable 1 fois.