

Nom Prénom
Adresse
Téléphone

Date

Grade
Service

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

Objet : Demande de temps partiel.

Monsieur le Directeur,

Ayant plus d'un an d'ancienneté dans l'entreprise et en application des articles L,122-28-1 du code du travail, je vous informe de mon intention de réduire mon temps de travail hebdomadaire.

Je souhaiterais travailler (heures) par semaine à compter du (préciser la date), je reste à votre disposition pour vous rencontrer afin de finaliser un accord.

vous remerciant par avance d'en prendre note, Je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, en l'expression de ma très haute considération.

Signature

PS : Lettre recommandée avec accusé de réception.