

# COMITE *TECHNIQUE* PARITAIRE

## PROJET MODIFIANT LA STRUCTURE DES EMPLOIS

**COLLECTIVITE :**

Suppression d'emploi, <sup>(1)</sup>

Réorganisation des services.

**EMPLOI CONCERNE :**.....

**AGENT CONCERNE :**

NOM – PRENOM : .....

AGE : .....

*Situation actuelle :*

*Situation proposée par l'autorité délibérante :*

*Motivations :*

En cas de suppression d'emploi, un autre emploi a-t-il été créé ?  **Oui**       **Non** <sup>(1)</sup>

*Si oui*, sur quel grade ?.....à quelle date ?.....

*Si non*, détailler les raisons : .....

**L'AGENT CONCERNE :**

donne son accord, <sup>(1)</sup>

déclare seulement avoir pris connaissance du projet,

ne donne pas son accord.

*Signature de l'agent :*

(1) *Cocher la case correspondante.*

Fait à

Le

Le Maire, le Président,