



AIP

ATTESTATION DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE

Ministère :

Je soussigné(e), M. / Mme⁽¹⁾

Qualité :

Atteste que :

M. / Mme⁽¹⁾ :

EST AFFECTÉ(E) DANS LE SERVICE CI-APRÈS DÉSIGNÉ :

Nom du service :

Code MIN⁽²⁾ :

Adresse :

.....

Suite à⁽¹⁾ :

- un concours externe,
- un concours interne,
- un 3^{ème} concours,
- un recrutement sans concours prévu par le statut particulier,
- un recrutement sur la base de l'article 27 de la loi n° 84-16 du 11 janvier 1984,
- un recrutement par la voie du PACTE.

Ces recrutements peuvent aussi avoir été suivis, avant la présente affectation, d'une scolarité dans une école administrative.

Date d'affectation de l'agent :

Fait à, le

Signature et cachet du supérieur hiérarchique de l'agent :



(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Code qui figure ou figurera sur le bulletin de salaire du demandeur à compter de sa prise en charge par son ministère actuel