**Division des personnels administratifs
techniques, sociaux et de santé**

|  |
| --- |
| **ANNEXE 4-A**TABLEAU D’AVANCEMENT(SAENES, ADJAENES, INFIRMIER, APSS, ATEE)- ANNEE 2023 - |

FICHE INDIVIDUELLE DE PROPOSITION

|  |  |
| --- | --- |
| Proposition d’inscription au grade de : |  |

|  |
| --- |
| NOM : Nom patronymique :Prénom :Date de naissance :Affectation :Position administrative : |

**AVIS** du supérieur hiérarchique pour un avancement de grade :

*(cet avis devra être cohérent avec les appréciations portées sur le compte-rendu d’entretien professionnel)*

**□ Très favorable □ Favorable □ Défavorable**

|  |
| --- |
| **Motivation de cet avis :** |
| **Vu et pris connaissance****Date et signature de l’intéressé(e)** | **Date, qualité et signature****du supérieur hiérarchique direct** | **Date, et signature****de l’autorité hiérarchique** |