CENTRE DE GESTION DE LA FONCTION PUBLIQUE TERRITORIALE D'INDRE-ET-LOIRE

ENTRETIEN PROFESSIONNEL 2017

LISTE DES CONTRACTUELS EVALUES (COMPLEMENT)

(CDD > A 1 AN ET CDI)

Identité de l'agent	Grade ou emploi	Observations

Je soussigné(e) .....
Maire/Président(e), atteste que les agents figurant sur cette liste ont fait l'objet d'un entretien professionnel pour l'année 2017.
Fait le ....., à .....
Cachet de la collectivité et Signature