



FORMULAIRE DE REPRISE DE SERVICE

NOM : KOUASSI
PRENOMS : AMOUIN Sandrine
DIRECTION : EXPLOITATION
FONCTION : CHEF D'EQUIPE
MATRICULE : 02 20 21 08 SERVICE : COMMERCIAL
MOTIF DE DEPART : CONGES ANNUELS
NOMBRE DE JOURS ACCORDES : 15 jours
DATE DE DEPART VALIDEE : 02/06/2025 DATE DE DEPART EFFECTIF : 02/06/2025
DATE DE REPRISE : 17/06/2025 DATE DE REPRISE EFFECTIVE : 17/06/2025
OBSERVATION RH :

Date : 17/06/2025

VISA DU SALARIE 	VISA DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE  	VISA DU DIRECTEUR DE SERVICE	VISA DU SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES	VISA DU DIRECTEUR GENERAL
--	--	------------------------------------	--	---------------------------------