centre de gestion
fonction publique territoriale
saône-et-loire

AVANCEMENT DE GRADE

LISTE DES AGENTS PROMOUVABLES

Collectivité : .....

NOM PRENOM	Grade actuel	Grade APRES avancement	Accord de l'autorité territoriale *Oui - Non*	Date prévue d'avancement

Fait à ..... le ..../..../....

Signature de l'autorité territoriale et cachet de la collectivité :

1- Rajouter sur cette fiche les noms des agents qui n'apparaissent pas dans le tableau pré-imprimé qui vous a éventuellement été envoyé

2- Si vous souhaitez présenter un ou plusieurs agents à l'avancement de grade, complétez la Fiche N°3 et joignez la en complément de ce tableau et de la liste pré-imprimée.

ATTENTION : Ce tableau ne vaut pas saisine de la CAP