CHU ANGERS
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

PÔLE POLITIQUE SOCIALE
DIRECTION DE LA GESTION DES RESSOURCES HUMAINES

TÉL. : 02 41 35 56 60
drh-gestiondutempsdetravail@chu-angers.fr

Direction de la gestion des ressources humaines

Alimentation / Ouverture d'un Compte Epargne Temps

Matricule : …….

Noms / Prénoms : …….

Service : ……

Adresse mail : ……

Je sollicite le versement sur mon Compte Epargne Temps (en jours entiers ou demi-jours au-delà de 1 jour) :

…… jour(s) de CA non pris au titre de l'année 2024 justifié pour raison de service*

…… jour(s) de RTT non pris au titre de l'année 2024 justifié pour raison de service*

* justification de l'encadrement

☐ les jours demandés en épargne n'ont pu être posés pour raison de service

☐ les jours demandés en épargne ne relèvent pas d'une impossibilité pour raison de service

Date : Signature du responsable

Date :

Signature de l'agent

A retourner avant le 31/03/2025 :
A la DRH / Gestion du temps de Travail (GTT)
CET / Mme TROTTIN Anne
Mail : DRH-CET@chu-angers.fr