

Nom et Prénom :

Date

Adresse :

Téléphone :

Matricule :

Grade :

Service d'activité :

A

Madame-Monsieur le Président de la Commission Paritaire

N° Catégorie

S/C de Madame - Monsieur le Directeur

Du CHU de DIJON

1 Bd Jeanne d'Arc

21 079 Dijon Cedex

Objet : Demande de révision de note et/ou d'appréciations

Monsieur le président,

J'ai l'honneur de solliciter l'examen de ma notation administrative pour l'année xxxx

J'en conteste la : note/l'appréciation pour les motifs suivants : (exposer les motifs.)

.
.
.
.
.

Veuillez recevoir, Monsieur le président, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature