

**FORMULAIRE DE PREPOSITIONNEMENT  
DREAL de .....**

<b>NOM, Prénom :</b>			
Adresse personnelle :			
Corps :		Grade :	
<b><u>Situation actuelle</u></b>			
Service d'origine		Inchangé	?
Intitulé du poste d'origine		Modifié	?
Depuis le :		Supprimé	?
L'agent a-t-il fait une demande de mutation	?	L'agent envisage t-il une mutation sur un cycle suivant	?
<b><u>1. Affectation proposée</u></b>			
Service :			
Intitulé du poste :			
Poste correspondant au poste occupé antérieurement par l'agent(e) :		Oui ?	Non ?
Date et signature du préfigurateur/de la préfiguratrice :			
<b><u>2. Observations de l'agent(e)</u></b>			
? J'accepte la proposition d'affectation			
? Je refuse la proposition d'affectation			
Raisons de ce refus :			
Souhait(s) alternatif(s) :			
1.			
2.			
3.			
Date et signature de l'agent(e) :			
<b><u>3. Suites données par l'administration</u></b>			
? Maintien de l'agent(e) sur le poste initial ement proposé			
? Autre proposition :			
Structure :			
Intitulé du poste :			
Date et signature du préfigurateur/de la préfiguratrice :			
<b><u>4. Avis de l'agent(e)</u></b>			
? J'accepte cette proposition d'affectation			
? Je refuse cette proposition d'affectation		Je souhaite saisir le PDT de la CAP (*) ?	
Motif de refus :			
Date et signature de l'agent			
Avis de la CAP*			