

Motif

Renouvellement Création de ligne

N° de mobile (si existant)

N° ticket Mai-D

Périmètre :

- Responsable de département, fondé de pouvoir
 Techniciens de maintenance
 Travailleurs nomades¹
 Télétravailleurs

- Agent de direction, adjoint directeur
 Responsable de service, responsable de service adjoint
 Techniciens support informatique
 Acteurs de crise PCA
 Salariés de la plateforme contact tracing

Note d'opportunité

Demandeur

Nom :

Prénom :

N° agent :

Signature²

R+1

Nom :

Prénom :

Signature :

Directeur de branche

Nom :

Prénom :

Signature :

Critères

Date

¹ Conseillers assurance maladie, délégué assurance maladie, conseiller informatique service, enquêteur, audiencier

² La signature du demandeur vaut reconnaissance de la convention d'utilisation et d'engagement à s'y conformer