

LETTRE TYPE D'UN AGENT SAISSANT
LE COMITE MEDICAL DEPARTEMENTAL

Lettre recommandée avec accusé de réception (pas obligatoirement, peut-être transmis en main propre à la secrétaire)

Nom, Prénom

Grade-Emploi (Service)

Etablissement

Adresse

Monsieur le Directeur

Adresse

Date

Objet : Demande de congé de longue maladie.

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de solliciter un congé de longue maladie, prévu par l'article 41-1 de la loi n° 86-33 du 9 janvier 1986.

Ci-joint le certificat médical de mon médecin traitant justifiant cette demande, ainsi que la lettre, sous pli cacheté, mentionnant ma maladie décrite dans la liste indicative prévue par l'arrêté ministériel du 14 Mars 1986.

Il vous appartient de transmettre mon dossier médical au Comité médical départemental pour avis.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, mes salutations distinguées.

Signature