*Coordonnées de l’agent*

*Lettre recommandée avec AR*

*Ou*

*Remis en main propre (tampon, date et signature)*

 *Coordonnées de la collectivité*

Objet : Demande de reclassement professionnel

*Civilité, (Autorité territoriale)*

Je vous adresse ce courrier pour vous faire part de :

🞏 mon souhait de **bénéficier d’un reclassement professionnel\***.

Afin de faciliter mon reclassement, je vous informe que je possède des aptitudes ou diplômes dans le domaine (lister les diplômes ou connaissances acquises)

……………………….………………………..………………………..……………………

……………………….………………………..………………………..……………………

……………………….………………………..………………………..……………………

……………………….………………………..………………………..……………………

……………………….………………………..………………………..…………………….

🞏 mon souhait de  **ne pas bénéficier d’un reclassement professionnel**\* pour le motif suivant :………………………………………………………………………. .

Je reste à votre disposition pour tout complément d’information et vous prie d'agréer, (Autorité territoriale), mes sincères salutations.

Signature

Pour info : Copie au médecin du travail – secrétariat du comité médical/commission de réforme