# ACCORD TRIPARTITE (ex-annexe F)

**DATE D’EFFET DE MUTATION**

Cet imprimé est à retourner au bureau SG/DRH/D/RM2 par courriel, à l’adresse suivante :

candidatures.rm2.d.drh.sg@developpement-durable.gouv.fr

|  |  |
| --- | --- |
| **Mobilité au Fil de l’eau pour les postes à enjeux du  :** |  |
| **Mobilité au Fil de l’eau A,B,C du  :** |  |
| **Cycle de mobilité :** | **20\_\_\_\_-9** |

|  |  |
| --- | --- |
| Mutation de :  NOM : **………....………………**..  Prénom : **………....………………**..  Grade : **………....………………**.. | Signature :  *J’accepte la nouvelle date de mutation indiquée ci-dessous* |
| Service d’origine : ………....………………..  Intitulé du poste tenu **: ………………………………….**  **………....…………………………………………………………**..**…………………………………………………….…………………………………………………………………** | Cachet et signature : |
| Service d’accueil : ………....………………..  Numéro du poste d’affectation (dans RenoiRH)  ou  Intitulé du poste d’affectation : **…………………………**  **………....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | Cachet et signature : |

DATE D’EFFET SOUHAITÉE:

*La demande ne pourra être prise en compte que si le formulaire comporte les cachets et signatures des services d’accueil, d’origine et de l’agent ayant obtenu sa mutation.*