

**Dernière armée ou service
d'appartenance**



Demande initiée le :

Signature du bénéficiaire

MINISTÈRE DES ARMÉES

DEMANDE D'AGREMENT DANS LA FONCTION PUBLIQUE (L.4139-2) - ANCIEN MILITAIRE

(version Mai 2019)

Conseiller en transition professionnelle :

Antenne Défense Mobilité de :

Grade : Prénom : Nom :

téléphone : courriel :

Bénéficiaire :

Dernier grade détenu : Prénom : Nom :

Adresse personnelle : N° téléphone personnel :

Adresse personnelle internet :

Commentaire(s) éventuel(s) : Date et signature du CTP :

Identifiant Défense ou Matricule ou N° SAP :

**Spécialité : Dernière affectation / Base / Port :
Date d'entrée en service :**

Interruption de service : Date d'entrée en service rectifiée :

**Pour les officiers, date de nomination au grade de sous-lieutenant :
Date de fin de service :**

Date de départ et fin du dernier contrat signé (pour militaires sous contrat et commissionnés) :

Coordonnées bureau de gestion local : Tel :

chef SAP OA : drh-oa@intradef.gouv.fr 821 ...

Chef RRH FE : drh-fe@intradef.gouv.fr 821 ...

Avis - Commentaire du dernier gestionnaire de proximité

Date et signature

Décision de l'autorité habilitée - Commentaire

Date et signature autorité

Agrément Non agrément