

Annexe I**Titularisation des personnels de direction - proposition du recteur - année 2015****Académie :**

Nom :

Prénom :

Grade :

Emploi :

Établissement d'affectation :

Date de début de stage :

Date prévue de fin de stage :

Total des congés :

Motivation de la proposition du recteur :**Proposition du recteur :**

Proposition de titularisation :

OUI NON

En cas de proposition de non titularisation, précisez les éléments relatifs à un éventuel renouvellement de stage :

Date :

Signature du recteur :

Vu et pris connaissance par l'intéressé(e)

Date :

Signature de l'intéressé(e) :