

Nom :
Prénom :
Adresse :
Téléphone :
Matricule :
Grade :
Pôle d'activité :

Date

A : Monsieur le Président
de la Commission Paritaire N°
Catégorie
S/C de Monsieur le Directeur
Du CHU de Montpellier

Objet : Demande de révision de note et/ou d'appréciations

Monsieur le
président,

J'ai l'honneur de solliciter l'examen de ma notation administrative pour
l'année **xxxx**

J'en conteste la : note/l'appréciation pour les motifs suivants : (**exposer les motifs -**)

Veillez recevoir, Monsieur le président, l'expression de mes salutations distinguées.

Signature