

REPUBLIQUE DU RWANDA



PROVINCE DE L'OUEST

DISTRICT DE RUTSIRO

B.P. 49 KIBUYE

Tél.0788618016/0786024030

E-mail: rutsirodistrict@rutsiro.gov.rw

FORMULAIRE DE DEMANDE DE CONGE

1. Demandeur de congé

Nom et prénom du demandeur :

Fonction et Département :

Nombre de jours : Acceptable:.....jrs calendrier/ouvrables ; Sollicités :..... Restants :.....

Début de congé (date) : Fin de congé (date) :

Destination :

Raison de congé :

Adresse de contact pendant le congé (indiquer le n° de Téléphone) :

Signature du demandeurDate.....

2. Remplaçant durant le congé (L'agent désigné ci-dessous va signer comme preuve d'acceptation à assumer ton travail à ton absence)

Nom, prénom et tel:

Fonction et Département :

Signature du remplaçant.....Date.....

POUR USAGE ADMINISTRATIF

1. Chef directe de l'agent (nom et titre):

Approuvé Désapprouvé Date/...../..... Signature.....

2. Avis du Chef du Personnel du District (Gestionnaire des Ressources Humaines)

Approuvé Désapprouvé Date/...../..... Signature.....

3. Directeur des Ressources Humaines et Administration

Approuvé Désapprouvé Date/...../..... Signature.....

NB :

- Veuillez retourner la copie approuvée pour enregistrement et l'octroi d'autorisation ;
- Personne ne prendra congé sans l'autorisation signée par le Secrétaire Exécutif ;
- Veuillez remplir ce formulaire en **trois copies** au moins deux jours avant d'aller en congé.

REPUBLIQUE DU RWANDA



PROVINCE DE L'OUEST

DISTRICT DE RUTSIRO

B.P. 49 KIBUYE

Tél.0788618016/0786024030

E-mail: rutsirodistrict@rutsiro.gov.rw

FORMULAIRE DU RAPPORT DE PRISE DE CONGE

Nom et Prénom de l'agent.....

Département / Entité Administrative.....

Date de début de congé : Date de fin de congé :

Date de retour au travail : Nombre des jours écoulés :

Raison de retard au service (s'il y a lieu et preuve en annexe).....

.....

Signature de l'agent.....

1. Observation du Chef directe de l'agent

.....

.....

.....

Signature du Chef directe de l'agent Date.....

2. Observation du Gestionnaire des RH

.....

.....

.....

Signature du GRH..... Date.....

NB : Veuillez remplir ce formulaire avant la reprise de service

REPUBLIQUE DU RWANDA



PROVINCE DE L'OUEST

DISTRICT DE RUTSIRO

B.P. 49 KIBUYE

Tél.0788618016/0786024030

E-mail: rutsirodistrict@rutsiro.gov.rw

Date:/...../.....

A:.....

De: Secrétaire Exécutif du District

Nous avons l'honneur de vous informer que l'administration du District a approuvé votre demande de congé qui débutera en date du/...../..... **jusqu'à**/...../.....

Vous êtes priés de retourner au travail en date du/...../.....

Signature et Cachet