

MODELE DE LETTRE : DEMANDE DE MUTATION

**Lettre à envoyer en recommandé avec accusé de réception
au moins un mois avant la date de démission souhaitée**

Nom prénom

Date

Adresse

Téléphone :

Grade :

Service de Laborit :

**A : Monsieur le Directeur
Du Centre Hospitalier Henri Laborit
370, Avenue Jacques Cœur
86000 POITIERS**

*Objet : Demande de démission en vue d'un changement d'établissement
Lettre A/R*

Monsieur le Directeur,

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance ma démission en application de l'article 87 du statut (loi n° 86-33 du 9 janvier 1986) afin d'être nommé dans le Centre Hospitalier de X. en application de l'article 32 d) du statut, à compter du (*indiquer la date souhaitée*).

Indiquer éventuellement les motifs de la demande de changement d'établissement : rapprochement de conjoint

Je vous remercie de l'attention que vous porterez à ma demande.

En espérant que vous comprendrez les motifs de ma décision, et dans l'attente de votre réponse,

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de ma considération distinguée.

Signature