

Données administratives						BOE	
Nom	Prénom	âge	Statut	Fonction	Temps de travail	Type de reconnaissance BOE	Date d'expiration du justificatif

Suivi des agents ayant des problématiques de santé

Avis du médecin du travail/prévention et préconisations	Historique des absences (durée des arrêts, temps partiel thérapeutiques...)	Aménagements mis en place	Intégration dans la procédure de reclassement (date des avis médicaux)	Réception de la demande de reclassement
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		
Date et avis :		Date de mise en œuvre et type d'aménagements :		

Plan d'actions proposé par la commission	Suivi de la situation
Date et décision :	
Date et décision :	
Date et décision :	
Date et décision :	
Date et décision :	
Date et décision :	
Date et décision :	
Date et décision :	
Date et décision :	