académie Besançon

direction des services départementaux de l'éducation nationale Haute-Saône

éducation nationale

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

ORDRE DE MISSION TEMPORAIRE

M.- Mme (1) : …… Prénom : ……

Enseignant(e) à l'école de : ..... ……

Est convié(e) aux présentiels des dispositifs de formation :

Nom du dispositif de formation	Date	Lieu

L'inspecteur(rice) de l'Education nationale de : ……

ETAT DE FRAIS DE DEPLACEMENT (à remplir par l'intéressé(e))

NUMEN : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Lieu de départ et de destination	Distance aller	Date de la mission				Moyen de transport utilisé	
		Départ		Retour		Transport en commun	Véhicule personnel
		Jour	Heure	Jour	Heure		
							Marque-type : …….. **N°immatriculation:** ……..... **Puissance fiscale :** …….

(1) rayer la mention inutile

Certifié exact

Fait à …… le ……..

Signature de l'intéressé(e)