

Formulaire de demande d'examen particulier au mouvement

(Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé –
Situation médicale grave attestée par certificat médical et entretien devant le médecin de prévention)

A retourner **pour le 27 février 2017 au plus tard**, dûment complété et accompagné des pièces justificatives,
via votre IEN, à la **Division des personnels enseignants du 1^{er} degré public (DIPER)**.
Ce document, sous réserve de dépôt dans les délais, sera transmis par la DIPER au médecin des personnels.

Enseignant demandant l'examen particulier :

Nom Prénom : Né(e) le :

Adresse personnelle :

.....

Affectation actuelle :

Fait à, le

Signature :

Date de réception de la demande à la DIPER et transmission au médecin des personnels :

Partie réservée au médecin de prévention des personnels

Date de la consultation :

RQTH : oui (indiquer la période :)

non

en cours (date de la demande :

Le dossier médical : justifie un examen particulier au mouvement 2017

ne justifie pas un examen particulier au mouvement 2017

Observations sur l'opportunité de la mutation au titre du handicap (amélioration sur la situation de la personne handicapée) **ou sur la situation médicale/sociale grave attestée par certificats :**

Date :

Signature et cachet :