

Annexe 1**ETAT DETAILLE DES SERVICES**

Nom et Prénom de l'agent :

Doivent figurer dans ce tableau, tous les services accomplis par l'agent dans sa carrière **en qualité de fonctionnaire ou contractuel dans les fonctions de secrétaire général de Mairie**

EMPLOYEUR	EMPLOI OU GRADE	QUALITE (titulaire, stagiaire, auxiliaire, contractuel, vacataire...)	PERIODE		DUREE HEBDO. DE TRAVAIL DE L'AGENT ⁽¹⁾	POSITION ⁽²⁾	DUREE HEBDO. TEMPS COMPLET DE LA COLLECTIVITE (de 35 à 39 h) ⁽³⁾
			DU	AU			
TOTAL DE LA DUREE DES SERVICES AU 01/01/2026			ANS <input type="text"/>	MOIS <input type="text"/>	JOURS <input type="text"/>		
AGENT INTERCOMMUNAL			OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SI OUI, indiquer la ou les autres collectivités et le nombre d'heures :		
AGENT SUR PLUSIEURS DEPARTEMENTS			OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	SI OUI, indiquer les autres départements et le nombre d'heures :		

(1) *Equivalent à une année temps plein pour les agents dont la durée hebdomadaire de travail est inférieure à 17 h 30*

(2) *Activité — disponibilité — congé parental.*

(3) *A préciser pour chacune des périodes*

Fait à le

Le Maire,

(Signature et cachet)