



Demande de déplacement de service

Demande de réexamen

(cochez la mention adéquate)

Données personnelles

Nom	Numéro matricule
Prénom	Grade
Adresse	Fonction
NPA, localité	Incorporation
Tél. privé	
Tél. professionnel	
Tél. mobile	
Courriel	

Service prévu

<input type="checkbox"/> Ecole de recrues auprès de ¹⁾ du au	<input type="checkbox"/> Service d'avancement auprès de ¹⁾ du au
<input type="checkbox"/> Service d'instruction de la formation (CR) avec ¹⁾ du au	<input type="checkbox"/> Autre service mit ¹⁾ du au

Déplacement de service

à une année ultérieure ²⁾

à une autre date pendant la même année ³⁾:

Période de (1e prio)	à
Période de (2e prio)	à

Situation sur le plan des études

<input type="checkbox"/> Ecole profes- sionnelle	<input type="checkbox"/> Ecole se- condaire sup.	<input type="checkbox"/> Cours de maî- trise	<input type="checkbox"/> ES
<input type="checkbox"/> HEP	<input type="checkbox"/> HES	<input type="checkbox"/> Uni/EPF	<input type="checkbox"/> Autres

Etablissement
d'enseignement
Branche d'études
Année d'études
Début du semestre

Approfondissements
Semestre
Fin du semestre

<input type="checkbox"/> Année d'introduction (assessment)	<input type="checkbox"/> Semestre probatoire
<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master
<input type="checkbox"/> Diplôme postgrade	<input type="checkbox"/> Autres ⁴⁾ :

Examens annoncés

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Examen d'admission | <input type="checkbox"/> Examen préliminaire |
| <input type="checkbox"/> Examen intermédiaire | <input type="checkbox"/> Examen semestriel |
| <input type="checkbox"/> Examen de module | <input type="checkbox"/> Examen final de module |
| <input type="checkbox"/> Examen final de module décentralisé | <input type="checkbox"/> Examen final |
| <input type="checkbox"/> Examen de diplôme | <input type="checkbox"/> Autres ⁴⁾ : |

Dates des examens

du	au

Autres prestations obligatoires destinées à attester les qualifications

Genre

du	au
du	au
du	au

Genre

du	au
du	au
du	au

Genre

du	au
du	au
du	au

Lieu, date

Signature
du requérant/de la requérante

Annexes

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Plan d'études personnel | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Veillez envoyer cette demande au service de consultation responsable pour votre établissement d'enseignement (voir aussi www.zivil-militaer.ch). Après son examen, votre demande sera transmise au service compétent qui vous communiquera la décision qui aura été prise.

Proposition du service de consultation

(Obligatoire ! Sans la proposition du service de consultation, la demande sera renvoyée au requérant/à la requérante)

- Accorder la demande (Raison impérative) Autorisation souhaitable Refuser la demande

Justification, évtl. remarques

Lieu, date

Timbre du service de consultation, nom (lisible) de la personne habilitée

Signature

Proposition de l'organe de liaison

(Seulement dans des cas particuliers et pour les demandes de réexamen)

- Accorder la demande Refuser la demande

Justification, évtl. remarques

Lieu, date

Timbre de l'organe de liaison, nom (lisible) de la personne habilitée

Signature

Remarques

- 1) Prière d'indiquer l'école, le cours ou la formation
- 2) En principe, le service sera rattrapé pendant une année ultérieure. La taxe d'exemption du service militaire doit être payée. Seul celui qui a un retard de 2 CR au minimum a droit à un déplacement de service dans le courant de l'année.
- 3) Celui qui a déjà un retard de 2 CR doit présenter une demande de déplacement de service dans le courant de l'année. Il faut indiquer des dates auxquelles le service pourrait être déplacé, mais le militaire ne peut pas exiger d'être convoqué aux dates qu'il a proposées.
- 4) Prière de compléter.