



Autorisation d'absence
dans le cadre de l'accord en faveur des personnes en situation
de Handicap 2024-2027 du 18 décembre 2023

Formulaire à compléter par le médecin spécialiste

Nom & Prénom du salarié	
Société	
Direction/Service	
Matricule	
Régime de travail (pour les salariés postés)	

Je soussigné(e) Docteur, Médecin spécialiste,
certifie avoir reçu ce jour M./Mme..... pour un
rendez-vous en lien avec son handicap.

A,

Le/..... /.....

Signature et tampon du Médecin

Le formulaire est à déposer, par le salarié, sur la plate-forme HRBOX, lors de la
demande d'autorisation d'absence.