

au contrat de travail du

**Ce formulaire dûment rempli doit impérativement parvenir au Bureau du personnel en 2 exemplaires originaux jusqu'au 5 du mois (exception pour décembre, le 1er) Toute fiche incomplète sera retournée**

### 1. Renseignements employé (Titulaire)

Nom  Prénom   
Service / Institut  Fonction   
Statut :  Fonction publique  Privé s/Fonds Etat  Crédit de tiers / n° OTP

### 2. AVENANT : nécessitant la signature du collaborateur (cocher la case correspondante)

- Modification du taux d'activité** *Joindre justificatifs (demande éventuelle du titulaire, dérogation, etc.)*  
Taux actuel  Taux demandé
- Modification de fonction** *Joindre justificatifs (historique du dossier, cahier des charges, etc.)*  
Fonction actuelle  Autre   
Fonction demandée  Autre
- Prolongation de contrat** Le contrat susmentionné porte effet au maximum jusqu'au

### 3. FICHE DE MUTATION : ne nécessitant pas la signature du collaborateur (cocher la case correspondante)

- Modification de la source de financement**  
Centre de coûts/OTP actuel  Nouveau centre de coûts/OTP
- Modification salariale (classe + échelon) respectant les bases légales**  
Classe actuelle  Echelon  ou Salaire actuel CHF   
Classe demandée  Echelon  ou Salaire demandé CHF

### 4. Date en vigueur

- Cette demande de modification prend effet au

### 5. Signatures

Etabli, le  en 1 exemplaire original pour la FICHE DE MUTATION,  
en 2 exemplaires originaux pour l'AVENANT.

**Le responsable :** Nom et prénom  Signature .....

**Le collaborateur :** Nom et prénom  Signature .....

### 6. Ratification

Ratifié par le Bureau du personnel .....

Neuchâtel, le .....