



## DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) M<sup>me</sup>/M<sup>lle</sup>/M : .....

.....

Matricule : .....

Emploi : .....

Ministère : .....

Direction/Service : .....

.....

Autorisé(e) à participer au programme de formation intitulé : .....

.....

En vue de l'obtention du diplôme : .....

.....

Pour la période allant du..... au.....

Lieu : .....

Déclare sur l'honneur qu'au terme de la période de mise en formation susmentionnée, je rejoindrai mon poste de travail dans ma structure d'origine.

En cas de non-respect de cet engagement, je me serais placé dans une position irrégulière vis-à-vis de l'administration.

J'atteste avoir connaissance des sanctions disciplinaires prescrites par la loi n°92-570 du 11 septembre 1992 portant statut général de la Fonction Publique et encourues par le fonctionnaire en cas de manquements aux obligations professionnelles.

Lu et approuvé.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Abidjan, le ...../...../.....

Signature