



**MINISTRE DE L'EDUCATION, DE LA RECHERCHE ET DE LA FORMATION**  
Direction générale des Personnels, des Statuts et de l'Organisation administrative

**Le Directeur général**

Aux chefs des établissements  
d'enseignement de plein exercice  
organisé par la Communauté française.

Place Surllet de Chokier 15-17  
1000 BRUXELLES

Tél.: 02/221.88.11  
Fax.: 02/217.10.11

*Pour information*

Votre correspondant : Mme ANCIAUX  
Ext.: 851  
Réf.: 01/JA/F.DL/MN.VL

Bruxelles, le 10 janvier 1995.

*18706 A07*

**OBJET** : Arrêté royal du 22 mars 1969 relatif au statut modifié  
par l'arrêté du Gouvernement de la Communauté française  
du 10 juin 1993 (Moniteur belge du 27 août 1993).

Changements d'affectation dans un autre établissement de  
la zone ou dans un établissement d'une autre zone.

**Article 48 : FONCTIONS DE RECRUTEMENT.**  
(article 40 du nouvel arrêté)

**Article 80 : FONCTIONS DE SELECTION.**  
(article 50 du nouvel arrêté)

J'attire votre attention sur les dispositions des  
articles 48 et 80 de l'arrêté royal du 22 mars 1969 relatif  
au statut tel que modifié qui prévoient que tout membre du  
personnel nommé à titre définitif, dans une fonction de  
recrutement ou dans une fonction de sélection, peut, à sa  
demande, obtenir, dans la fonction pour laquelle il est nommé,  
un changement d'affectation:

1° dans un emploi d'un autre établissement de la  
zone ;

2° dans un emploi au sein d'une autre zone.

Cette demande doit être introduite à l'aide d'un  
des formulaires ci-joints, par pli recommandé, auprès du  
Ministre, dans le courant du mois de janvier, à l'adresse  
suivante :

ARTICLE 48 : FONCTIONS DE RECRUTEMENT

DEMANDE DE CHANGEMENT D'AFFECTATION DANS UN  
AUTRE ETABLISSEMENT DE LA ZONE.

NOM, Prénom : .....

Adresse : rue ..... n° .....

Localité : ..... Code postal : .....

Fonction à laquelle vous êtes nommé(e) : .....

Dans cette fonction, veuillez préciser :

la spécialité : ..... le degré ..... le niveau .....

Etablissement dans lequel vous êtes affecté(e) : .....

Changement d'affectation souhaité dans un emploi définitivement vacant : OUI / NON (1)

Changement d'affectation souhaité dans un emploi temporairement vacant : OUI / NON (1)

Emploi désiré : prestations complètes ou prestations incomplètes (1)

Nombre d'heures minimum souhaité : .....

Il convient d' être attentif au fait que la demande de changement d'affectation dans un  
emploi à prestations incomplètes implique la réduction du traitement au prorata de ces  
prestations.

Circonstances exceptionnelles motivant cette demande :

Date :

Signature :

ARTICLE 48 : FONCTIONS DE RECRUTEMENT

DEMANDE DE CHANGEMENT D'AFFECTATION DANS UNE  
AUTRE ZONE.

NOM, Prénom : .....

Adresse : rue ..... n° .....

Localité ..... Code postal.....

Fonction à laquelle vous êtes nommé(e) .....

Dans cette fonction, veuillez préciser :

la spécialité ..... le degré ..... le niveau .....

Etablissement dans lequel vous êtes affecté(e) .....

.....

Zone(s) demandée(s) : .....

Changement d'affectation souhaité dans un emploi définitivement vacant : OUI / NON (1)

Changement d'affectation souhaité dans un emploi temporairement vacant : OUI / NON (1)

Emploi désiré : prestations complètes ou prestations incomplètes (1)

Nombre d'heures minimum souhaité : .....

Il convient d'être attentif au fait que la demande de changement d'affectation dans un emploi à prestations incomplètes implique la réduction du traitement au prorata de ces prestations.

Circonstances exceptionnelles motivant cette demande :

Date :

Signature :

---

(1) biffer la mention inutile.

DEMANDE DE CHANGEMENT D'AFFECTION DANS UN  
AUTRE ETABLISSEMENT DE LA ZONE.

NOM, Prénom : .....

Adresse : rue ..... n° .....

Localité : ..... Code postal : .....

Fonction à laquelle vous êtes nommé(e) : .....

Dans cette fonction, veuillez préciser :

la spécialité : ..... le degré ..... le niveau .....

Etablissement dans lequel vous êtes affecté(e) : .....

Changement d'affectation souhaité dans un emploi définitivement vacant : OUI / NON (1)

Changement d'affectation souhaité dans un emploi temporairement vacant : OUI / NON (1)

Emploi désiré : prestations complètes ou prestations incomplètes (1)

Nombre d'heures minimum souhaité : .....

Il convient d'être attentif au fait que la demande de changement d'affectation dans un  
emploi à prestations incomplètes implique la réduction du traitement au prorata de ces  
prestations.

Circonstances exceptionnelles motivant cette demande :

Date :

Signature :

---

(1) biffer la mention inutile.

ARTICLE 80 : FONCTIONS DE SELECTION

DEMANDE DE CHANGEMENT D'AFFECTION DANS UNE  
AUTRE ZONE.

NOM, Prénom : .....  
Adresse : rue ..... n° .....  
Localité ..... Code postal.....  
Fonction à laquelle vous êtes nommé(e) .....  
Dans cette fonction, veuillez préciser :  
la spécialité ..... le degré ..... le niveau .....  
Etablissement dans lequel vous êtes affecté(e) .....  
.....  
Zone(s) demandée(s) : .....  
Changement d'affectation souhaité dans un emploi définitivement vacant : OUI / NON (1)  
Changement d'affectation souhaité dans un emploi temporairement vacant : OUI / NON (1)  
Emploi désiré : prestations complètes ou prestations incomplètes (1)  
Nombre d'heures minimum souhaité : .....

Il convient d'être attentif au fait que la demande de changement d'affectation dans un  
emploi à prestations incomplètes implique la réduction du traitement au prorata de ces  
prestations.

Circonstances exceptionnelles motivant cette demande :

Date :

Signature :