

**ANNEXE 6**

**RESUME D'OBSERVATION MEDICALE  
POUR UNE DEMANDE DE POSTE ADAPTE  
à retourner, sous pli confidentiel, directement au Conseiller Médical de l'Académie  
Rectorat – 10 Rue de la Convention – 25030 BESANCON CEDEX**

*(L'utilisation de ce support n'a rien d'obligatoire et toute autre manière de présenter et rédiger le résumé  
d'observation médicale conviendra également)*

Timbre du médecin

Date et signature du médecin :