

Prénom nom  
Adresse  
Code postal / Ville  
N° Téléphone

Nom de l'entreprise  
Numéro et rue  
Code postal Ville

Fait à (Ville), le (date)

Objet : demande de changement de poste

Madame / Monsieur (nom du responsable),

Je me permets de vous adresser ce courrier concernant ma situation professionnelle actuelle au sein de (nom de l'entreprise).

Comme vous le savez peut-être, je rencontre actuellement des problèmes de santé liés à (mentionnez les problèmes de santé de manière concise). Ceux-ci impactent ma capacité à exercer pleinement mes fonctions actuelles de (poste occupé). Sur recommandation de mon médecin traitant, il m'est conseillé de modifier certaines de mes conditions de travail.

Je souhaiterais donc solliciter un changement de poste au sein de notre entreprise, vers une fonction plus adaptée à mon état de santé. Mes qualifications en (précisez vos domaines de compétences) pourraient être valorisées dans un poste de (poste souhaité) qui correspondrait davantage à mes contraintes médicales tout en me permettant de continuer à contribuer activement au succès de l'entreprise.

Je reste bien entendu à votre disposition pour discuter plus en détail de cette demande lors d'un entretien. Vous voudrez bien trouver ci-joint le certificat médical nécessaire à l'étude de ma situation.

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie d'agréer, Madame / Monsieur (nom du responsable), l'expression de mes salutations distinguées.

Signature