

Demande d'inscription à une formation

*A adresser au bureau formation de la délégation Alpes
après signature du directeur d'unité ou responsable de service,
et visa du correspond formation de l'unité.*

IDENTITÉ DE LA FORMATION

Intitulé de la formation :

Date(s) :

Durée :

Lieu :

RÉFÉRENCE DU DEMANDEUR

Mme M. Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Fonction exercée :

Tél. professionnel : Mél. :

Agent CNRS N° d'agent : Grade :

Permanent ► date d'entrée au CNRS :

Non permanent ► date du contrat : du au

Agent non CNRS Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

N° sécurité sociale de l'agent : Grade :

Permanent CDD ► date du contrat : du au

IDENTITÉ DE L'UNITÉ / SERVICE

Intitulé de l'unité / service :

Code unité : Nom du directeur :

Adresse unité :

► A renseigner uniquement pour les demandes de formation dans le domaine de l'INFORMATIQUE :

Environnement : Windows Mac

Disposez-vous de l'application informatique ? non oui, version : depuis combien de temps ? :

Merci de décrire votre activité professionnelle actuelle :

En quoi cette formation vous serait utile pour votre activité professionnelle ?

Précisez vos attentes par rapport à la formation (sur votre activité actuelle, sur l'évolution de votre emploi ou dans le cadre de votre projet professionnel) :

Formations déjà suivies dans ce domaine (formation initiale ou continue, expériences passées, autre) et précisez l'année :

- Finalité de la formation : T1 : adaptation au poste de travail - « *ici et maintenant* »
 T2 : évolution des métiers - « *ici et demain* »
 T3 : développement ou acquisition de nouvelles compétences - « *ailleurs et demain* »

AVIS DU DIRECTEUR DE L'UNITÉ / RESPONSABLE DU SERVICE

Nom du directeur de l'unité / responsable du service :

Avis motivé :

Fait à :

le :

Signature du demandeur :

Signature du directeur de l'unité / responsable du service :

Nom et visa du correspondant formation :

Cette demande de formation est-elle rattachée au Plan de Formation d'Unité (PFU) ? oui non

Votre contact : Tél. : Mél. :