



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 correspondant formation de l'unité.

IDENTITÉ DE LA FORMATION

Intitulé de la formation :

Date(s) : ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Durée :

Lieu :

RÉFÉRENCE DU DEMANDEUR

☐ Mme ☐ M. Nom d'usage : Nom de naissance :

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 préciser 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. :