Action Nationale de Formation :

**Sécurité Informatique pour les ASR**

**03 juin 2025 à 14h00 au 06 juin 2025 à 12h00**

**Délégation Centre Est – 17 rue notre dame des pauvres à Vandoeuvre les Nancy**

[x]  Organisée par le CNRS : Nom de la délégation organisatrice ▶Centre-Est

# **RÉFÉRENCE DU DEMANDEUR**

[ ]  Madame [ ] Monsieur **Nom de famille ▶** **Prénom ▶**

 **Mèl. Professionnel** ▶

|  |
| --- |
| **[ ]** Vous êtes agent titulaire du CNRSDélégation ▶ Corps ▶            N° d’agent ▶ |

|  |
| --- |
| **[ ]** Vous êtes personnel CNRS non permanentDélégation ▶       [ ]  Doctorant [ ]  Post-doctorant [ ]  CDD chercheur [ ]  CDD IT *Niveau de recrutement* [ ]  IR [ ]  IE [ ]  AI [ ]  T [ ]  AJT[ ]  Autre (préciser) ▶       |

|  |
| --- |
| **[ ]** Vous êtes personnel **non rémunéré** par le CNRSStatut ▶       Grade ▶      [ ]  Enseignant-chercheur [ ]  Ingénieur [ ]  Technicien [ ]  Administratif [ ]  Doctorant [ ] Post-doc[ ]  CDD [ ]  Autre (préciser) ▶           Employeur ▶ [ ]  Privé [ ]  Public Nom ▶      Adresse ▶      Mel ▶       |
|  |
|  |

# **Votre unité / Votre entreprise**

Intitulé et Code de l’unité ou Nom de l’entreprise et adresse ▶

# **Motivations**

|  |
| --- |
|  |

# **AVIS DU DIRECTEUR D’UNITE/RESPONSABLE DE SERVICE (obligatoire)**

**Nom du directeur d’unité/responsable de service ▶**

Fait à ▶       , le ▶

Signature du demandeur Signature du directeur d’unité/responsable de service

**Nom et visa du correspondant formation ▶**

Cette demande de formation est-elle rattachée au Plan de Formation d’Unité (PFU) ? [ ]  OUI [ ]  NON

**La fiche d’inscription devra être complétée dans sa totalité et retournée par mail à :**

**Sylvie DANIN -** **sylvie.danin@cnrs.fr**

**Avant le 12 mai 2025**