

DEMANDE DE FORMATION INDIVIDUELLE 2019

NOM : Prénom : Date naissance :/...../.....

Nom du service / composante/laboratoire : Fonction Occupée :

Ancienneté dans le poste : Ancienneté dans le service

Titulaire : ITRF AENES Bibliothèque Enseignants Médico-social :

Catégorie : A B C Précisez le corps (adjoint technique, TECH, IGE, MCF.....)

Non titulaire : type de contrat :

Catégorie : A B C

INTITULE DE LA FORMATION :

FORMATION DEMANDEE

- Demande de formation individuelle émanant d'un agent
- Demande de formation individuelle émanant du service (chef de service)
- Demande de formation individuelle personnelle diplômante ou qualifiante

Nom de l'organisme :

Date(s) : Durée en heures:

Lieu : Coût (hors frais de mission) : € TTC

formation déjà demandée l'année précédente: oui non

Pièces à joindre à la demande :

- D'un argumentaire détaillé, rédigé par le supérieur hiérarchique précisant l'opportunité de la formation pour l'agent et le service ou composante (que l'avis soit favorable ou non).
- d'un ou plusieurs devis qui seront fournis préalablement par la direction des ressources humaines
- d'un programme,
- d'un curriculum vitae
- d'une lettre de motivation précisant l'intérêt professionnel de cette formation pour le service, composante ou laboratoire.
- d'une fiche de poste à jour
- du dernier entretien professionnel individuel

<input type="checkbox"/> T1 – Adaptation immédiate au poste (pour vous apporter des compétences dans l'exercice de vos fonctions actuelles)	CPF non éligible pour ce type d'action
<input type="checkbox"/> T2 – Adaptation à l'évolution des métiers ou maintien dans l'emploi (approfondissement des compétences)	<i>Mobilisation du CPF:</i> <input type="checkbox"/> Oui nombre d'heures : Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> T3 – Développement des qualifications ou acquisition de nouvelles qualifications (changement de métier, formations liées au poste actuel ou élargissement des compétences)	<i>Mobilisation du CPF:</i> <input type="checkbox"/> Oui nombre d'heures : Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Préparation aux examens et concours (5 jours)	<i>Mobilisation du CPF:</i> <input type="checkbox"/> Oui (au-delà de 5 jours) nombre d'heures : <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Bilan de Compétences (24 heures)	<i>Mobilisation du CPF:</i> <input type="checkbox"/> Oui (au-delà de 24 heures) nombre d'heures : <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Accompagnement à la VAE (24 heures)	<i>Mobilisation du CPF:</i> <input type="checkbox"/> Oui (au-delà de 24 heures) nombre d'heures : <input type="checkbox"/> Non

<p style="text-align: center;">① Signature de l'agent (obligatoire)</p> <p>Je m'engage à suivre l'intégralité du stage. Les personnes ne justifiant pas leur absence pourront se voir refuser l'accès aux prochaines formations.</p> <p>Date :/...../.....</p> <p>Signature :</p>	<p style="text-align: center;">② Avis et visa du supérieur hiérarchique (obligatoire)</p> <p>Nom : Prénom : Fonction :</p> <p>Favorable <input type="checkbox"/> - Défavorable <input type="checkbox"/></p> <p>Date :/...../.....</p> <p>Signature :</p>
--	---