



## Demande d'inscription à une formation

A adresser au bureau formation de votre délégation avec copie au correspondant formation de votre unité/service.  
Si vous vous inscrivez dans une autre délégation, n'oubliez pas d'informer le bureau de formation permanente de la délégation dont vous relevez.

### IDENTITE DE LA FORMATION

Intitulé de la formation   
Date(s)  Durée  Lieu   
 Organisée par le CNRS : Nom de la délégation organisatrice

Dans l'hypothèse où vous auriez repéré un organisme qui délivre cette formation et vous semble intéressant, nous vous remercions de communiquer les éléments suivants :

Nom de l'organisme   
Adresse   
Contact  Téléphone  Fax   
Coût  Joindre le programme et le document justifiant le coût.

Pour toute demande de formation dans le domaine informatique, merci de compléter le questionnaire ci-après :

Environnement  Windows  Mac  PC  Linux  Unix  Autres   
Disposez-vous de l'application informatique liée à la demande ?  oui  non Version   
Utilisez-vous déjà l'application ?  oui  non Depuis combien de temps ?

### REFERENCE DU DEMANDEUR

N° d'agent  Date de naissance   Madame  Monsieur  
Nom d'usage  Nom de famille  Prénom   
Fonction exercée  Tel. professionnel  Mél   
Coordonnées personnelles

#### Vous êtes agent titulaire du CNRS

Délégation  Date d'entrée au CNRS   
Corps  Indice majoré  Institut   
BAP  A  B  C  D  E  F  G  J Section n°

#### Vous êtes personnel CNRS non permanent

Délégation  Dates du contrat du  au   
 Doctorant  Post-doctorant  CDD chercheur  
 CDD IT Niveau de recrutement  IR  IE  AI  T  AJT  Autre (préciser)

#### Vous êtes personnel non rémunéré par le CNRS

Statut  Grade   
 Enseignant-chercheur  Ingénieur  Technicien  Administratif  
 Doctorant  Post-doctorant  CDD  Autre (préciser)   
N° de sécurité sociale (1)  Clé (1)   
Adresse   
Employeur  Privé  Public Nom   
Adresse   
Mél

## IDENTITE DE L'UNITE / SERVICE

Demande d'inscription à une formation

Intitulé de l'unité /service  Code unité   
Téléphone  Fax   
Adresse

## FINALITE DE LA FORMATION (2) rubrique à remplir obligatoirement

**T1 : adaptation au poste de travail**

Cette formation vous apportera les compétences pour exercer votre fonction actuelle. **"Ici et maintenant"**

**T2 : évolution des métiers**

Cette formation vous apportera les compétences dans le cadre d'une évolution prévue de votre emploi. **"Ici et demain"**

**T3 : développement ou acquisition de nouvelles compétences**

Cette formation vous apportera les compétences pour votre projet professionnel (mobilité, reconversion) au-delà du cadre de votre emploi actuel. **"Ailleurs et demain"**

Si la finalité de votre demande relève du T2 ou T3, vous avez la possibilité de mobiliser votre Droit Individuel à la Formation (DIF).

**Souhaitez-vous mobiliser ce droit pour cette formation ?**

OUI  NON

Si oui, merci de remplir le [courrier de demande de DIF](#).

## ATTENTES ET MOTIVATIONS VIS-A-VIS DE LA FORMATION

Merci de décrire votre activité professionnelle actuelle et de préciser ce que vous attendez de cette formation (sur votre activité actuelle ou sur l'évolution de votre emploi ou encore dans le cadre de votre projet professionnel)

Formations déjà suivies dans ce domaine (formation initiale ou continue, expériences passées, autre)

Cette formation sera susceptible de faire l'objet d'une évaluation à froid afin d'apprécier les effets de celle-ci en situation de travail.

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

Nom du directeur d'unité / responsable de service

Avis et/ou motif

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