###

###### FICHE D’INSCRIPTION

**A retourner au service Formation continue des personnels**

**(site Descartes)**

Tél. 04 37 37 60 09 / 65 72

formation.des.personnels@ens-lyon.fr

Intitulé de la formation :

#### Identification de l’agent

 Mme  M.

Nom : Prénom :

Statut :  AENES  ITRF  Bibliothèque  Enseignant-e  Contractuel(le)

Etablissement de rattachement ENS  CNRS INRA INSERM INRIA

si autre précisez :

Grade Fonctions :

Service/dpt./labo Tél :

Mail :

#### Objectifs poursuivis

Qui est à l’origine de cette demande de formation ?  Vous-même  Votre hiérarchie  conjointe

##### Votre objectif:

…………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

**Motif :**

 **Adaptation immédiate** au poste de travail – (T1 )

 **Adaptation à l’évolution prévisible** des métiers ou Approfondir des compétences techniques, **remise à niveau** (T2)

 **Développement ou acquisitions de nouvelles compétences** (changement de métier ou formation non liées au poste actuel (T3)

 **Préparation aux concours**

 Autre :

*Je m’engage à suivre la totalité de la formation si ma candidature est retenue et à prévenir le service formation en cas d’absence*

 Date et signature de l’agent

#### Avis du supérieur hiérarchique

Nom : Prénom :

**Avis**   Prioritaire  Favorable  Défavorable

(**L’avis prioritaire ou favorable vaut autorisation d’absence)**

Motif(s) en cas d’avis défavorable :

Visa Cachet du chef de service