

Fiche d'inscription ENAP / UFIC /

Intitulé de la formation :

Lieu :

Date(s) de la formation :

Retour de candidature à la DISP : (cf. date inscrite sur fiche pédagogique)

Nom :

Prénom :

Matricule harmonie :

Nom d'usage :

Adresse mail professionnel :

Ville/code postal du lieu de résidence personnelle de l'agent :

Affectation :

Renseignements complémentaires :

Catégorie : A B C

Pour non titulaire : CDI CDD vacataire

Corps et grade :

Date de titularisation :

Date de prise de fonctions :

Fonctions et missions actuelles (réponse précise indispensable) :

.....

Motivations et attentes du candidat par rapport au stage (à remplir impérativement) :

.....

.....

.....

Votre niveau de formation ou d'information sur le thème :

Pas de connaissances Bonnes connaissances Connaissances à approfondir

Origine de la demande : vous-même votre hiérarchie

Cadre de la demande à remplir par l'agent (cocher impérativement une case) :

Formation continue formation continue obligatoire DIF

Date et signature de l'agent :

Cadre à remplir impérativement par le supérieur hiérarchique :

Cadre de la demande (*) : T1 T2 T3

Autres (à préciser VAE, préparation concours ...)

Si utilisation du DIF, préciser nombre d'heures sur temps de service :et/ou hors temps de service :

.....

Avis : prioritaire favorable défavorable

Rang de priorité (si plusieurs candidats) :

MOTIF :

.....

.....

Date, nom, signature et cachet :

Fiche d'inscription dûment remplie à retourner par voie hiérarchique au service formation

(*) T1=adaptation immédiate au poste de travail / T2=adaptation à l'évolution prévisible des métiers / T3=développement des compétences ou acquisition de nouvelles compétences

Intitulé de la formation :

Nom :

Prénom :

Matricule harmonie :

1- Avis du service de formation (formateur des personnels ou responsable de formation)

Nom :

Prénom :

Fonction:

Mail :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2- Avis du Chef de l'Unité Recrutement Formation Qualification ou son représentant

Nom :

Prénom :

Fonction :

AVIS : prioritaire favorable défavorable

Rang de priorité au sein de la DISP : (le cas échéant)

Motif :

.....
.....
.....
.....
.....