Direction
des **ressources humaines**
Université de Strasbourg

# DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE ACTION DE FORMATION COLLECTIVE

**Intitulé de la formation :** .....
**Date(s)** : .....

**OBJECTIF DE LA FORMATION DEMANDEE** *(à compléter avec votre chef de service) :*
Formation nécessaire à l'adaptation au poste et à ses évolutions prévisibles
Projet d'évolution professionnelle : les heures de formation seront décomptées du compte personnel de formation
Préparation aux concours : les heures dépassant 5 jours, soit 30 heures de formation, seront décomptées du compte personnel de formation

## COORDONNEES

| M Mme | **EMPLOYEUR** |
|---|---|
| **NOM** : | Université de STRASBOURG |
| **PRENOM** : | AUTRE (préciser) |
| **Date de naissance :** | |
| **Nécessité de prévoir un aménagement spécifique** : oui non | |
| **Tél. :**<br>**Courriel** : | |

**FONCTION :**..... **CATEGORIE (A, B, C)** : .....

**TITULAIRE** : Enseignant(e)/Enseignant(e)-chercheur(se) BIATSS

**NON TITULAIRE : CDD CDI Autre.....**

## LIEU D'AFFECTATION

**Structure** (Direction, Service, Composante, Unité de recherche)

**A préciser** (Service, Département)

**Adresse :**

**Date :** **Signature de l'agent :**

## AVIS DU RESPONSABLE

**NOM** : .....**PRENOM** .....**FONCTION** : .....
**AVIS** : Prioritaire Favorable Défavorable (avis motivé)
*Cette formation est demandée par :* *le supérieur hiérarchique*
*et/ou par l'intéressé(e)*
**<u>Avis dûment motivé :</u> (à remplir obligatoirement pour une prise en compte de la demande)**
.....
.....
**Date** : **Visa et cachet :**

**FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER A :**
Direction des ressources humaines - Département de la gestion et du développement des compétences - Bureau de la formation continue des personnels
4 rue Blaise Pascal - CS 90032 - 67081 Strasbourg Cedex
**CONTACTS** : drh-formation@unistra.fr