

FICHE DE CANDIDATURE A UNE ACTION DE FORMATION

A RETOURNER AU PÔLE DES RESSOURCES HUMAINES

IDENTITE PROFESSIONNELLE

Nom : Prénom :
 Corps et Grade : Statut : Titulaire ☐ Contractuel ☐
 Service : N° de poste :

FORMATION SOUHAITEE

Intitulé de la formation :
 Organisme :
 Date(s) : Durée (en heures) :
 Lieu :
 Coût du stage : Coût du déplacement :
 Coût de l'hébergement (le cas échéant) :
 Prise en charge financière :

TYPE D'ACTION DE FORMATION

Motivation(s) : Quelles sont vos attentes et motivations concernant la formation demandée ?

Dans quel cadre sollicitez-vous une action de formation :

- ☐ Adaptation immédiate au poste de travail / S'adapter aux évolutions actuelles du poste
- ☐ Approfondir des compétences techniques / Remise à niveau ou faire face à des changements à venir
- ☐ Elargir ses compétences / Développer son champ de connaissances
- ☐ Préparation aux concours
- ☐ VAE / Bilan de compétences

Signature du demandeur :

Date :

Avis et signature du Supérieur
hiérarchique/fonctionnel :

Favorable : ☐

Défavorable : ☐ (motiver l'avis)

Avis et signature du Responsable RH :

Favorable : ☐

Défavorable : ☐