

Tous les champs sont obligatoires (remplir une fiche par action)

Délais de dépôt des demandes à la DRH – Service Emplois, Compétences et Relations Sociales

- Actions de formation inscrites au Plan de Formation : **1 mois** avant le début de la formation
 - Actions de formation non inscrites au Plan de Formation et à caractère individuel : **2 mois** avant le début de la formation
- (Fournir impérativement le descriptif, le devis et les horaires de la formation)

CODE DE BONNE CONDUITE

- Tout agent s'inscrivant à une action de formation, s'engage à assister à l'intégralité de la formation.
 - Tout supérieur hiérarchique autorisant un agent à s'inscrire à une action de formation, s'engage à permettre à cet agent d'assister à la formation sollicitée.
- Toute absence non justifiée par un motif valable, auprès du service Emplois, Compétences et Relations Sociales de la DRH, aura pour conséquence, l'année suivante, un refus d'inscription sur la même action de formation. Par ailleurs, cette action de formation non suivie, sera facturée à la composante pour remboursement des frais engagés.

FORMATION

Intitulé :

Date(s) : **Durée (heures ou jours) :**

Lieu : **Coût (TTC) :**

Organisme organisateur :

IDENTITÉ DE L'AGENT DEMANDEUR

Nom : **Statut :** Titulaire Contractuel

Prénom : **Population**

Enseignants et Enseignants-Chercheurs

BIATSS

Date de naissance :

Composante/Service :

Téléphone :

Mail :

Catégorie : A B C

Grade :

Mission principale :

OBJECTIF DE LA FORMATION (à compléter avec votre chef de service)

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> T1 Adaptation immédiate au poste de travail ou évolution de l'outil de travail.
Cette formation vous apportera les compétences pour exercer votre fonction actuelle - « Ici et Maintenant » | PAS DE DIF |
| <input type="checkbox"/> T2 Adaptation à l'évolution prévisible des métiers ou maintien dans l'emploi.
Cette formation vous apportera les compétences dans le cadre d'une évolution prévue de votre emploi - « Ici et Demain » | DIF POSSIBLE |
| <input type="checkbox"/> 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 » | |
| <input type="checkbox"/> Préparations aux concours et aux examens (DIF mobilisable au-delà de 5 jours) | |

MOBILISATION DU DIF (uniquement sur demande de l'agent)

Souhaitez-vous utiliser votre DIF pour cette formation :

Oui Nb heures : h Non

Date :

Et signature du demandeur

AVIS DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE

AVIS DU DIRECTEUR (Indispensable)

Formation prévue dans le cadre de l'entretien professionnel : oui non

Formation demandée par : le supérieur hiérarchique et/ou l'intéressé (e)

Condition de prise en charge par Composante/Service : %

Nom :	Nom :
Fonction :	Fonction :
Avis : <input type="checkbox"/> Prioritaire <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (avis motivé)	Avis : <input type="checkbox"/> Prioritaire <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable (avis motivé)
Motivation :	Motivation :
Date :	Date :
Visa et cachet	Visa et cachet

DÉCISION DE L'ADMINISTRATION

- Acceptée*
** Sous réserve d'un effectif suffisant permettant l'ouverture de la formation*
- Refusée - Motif :
-

Coût de la formation prise en charge par :

- Gratuite SGARE Alsace / SAFIRE
- Budget Formation UHA Intéressé(e)
- Contrat de site : Autre :
- Composante/Service :

Le
La Directrice des Ressources Humaines

Armande SANTUCCI