[x]  Organisée par le CNRS : Nom de la délégation organisatrice IFSeM/pôle formation DR1

# **RÉFÉRENCE DU DEMANDEUR**

[ ]  Madame [ ] Monsieur **Nom de famille **  **Prénom **

Date de naissance 

 Mèl.professionnel 

|  |
| --- |
| [ ] Vous êtes agent titulaire du CNRSDélégation  Corps             N° d’agent  |

|  |
| --- |
| [ ] Vous êtes personnel CNRS non permanentDélégation        [ ]  Doctorant [ ]  Post-doctorant [ ]  CDD chercheur [ ]  CDD IT *Niveau de recrutement* [ ]  IR [ ]  IE [ ]  AI [ ]  T [ ]  AJT[ ]  Autre (préciser)        |

|  |
| --- |
| [ ] Vous êtes personnel **non rémunéré** par le CNRSStatut        Grade       [ ]  Enseignant-chercheur [ ]  Ingénieur [ ]  Technicien [ ]  Administratif [ ]  Doctorant [ ]  Post-doctorant[ ]  CDD [ ]  Autre (préciser)       N° de sécurité sociale [[1]](#footnote-2) Clé 1       Employeur  [ ]  Privé [ ]  Public Nom       Adresse       Mel        |
|  |

# **Votre unité / Votre entreprise**

Intitulé/ Nom «  Code » et adresse 

# **AVIS DU DIRECTEUR D’UNITE/RESPONSABLE DE SERVICE (obligatoire)**

**Nom du directeur d’unité/responsable de service **

Fait à        , le 

Signature du demandeur Signature du directeur d’unité/responsable de service

**Nom et visa du correspondant formation **

Cette demande de formation est-elle rattachée au Plan de Formation d’Unité (PFU) ? [ ]  OUI [ ]  NON

1. [↑](#footnote-ref-2)