

Renseignements Administratifs

## Identité du stagiaire

M.  Mme  **Nom :** ………………………………….. **Prénom :**

Date de naissance : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Nationalité :

Adresse personnelle :

## Identité professionnelle

Employeur : CNRS  Préciser l’institut :

AUTRE (1) :

Statut : Fonctionnaire  Contractuel  Autres (2)  Salarié secteur privé

Catégorie (3) |\_\_|\_\_|\_\_| ITA : votre N° de BAP |\_\_\_\_\_\_| N° d'agent : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Délégation Régionale |\_\_|\_\_|

Nom du laboratoire / service / société : Tél. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse administrative :

Email professionnel :

(1) CEA, Enseignement Supérieur, Société …

(2) Etudiant Boursier thésard etc ...

(3) IN2P3, CNRS et EPST utiliser le code suivant : DR, CR, IR, IE, AI, T, AJT, AGT, CAR, AAR, SAR, AJA, AGA

CEA et privé utiliser le code suivant : Ing, T

**Finalité de la formation**

**T1 :** **adaptation au poste de travail**

(Cette formation vous apportera les compétences pour exercer votre fonction actuelle. « **ici et maintenant** »)

**T2 : évolution des métiers**

(Cette formation vous apportera les compétences dans le cadre d’une évolution prévue de votre emploi. « **ici et demain** »)

**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** »)

Si la finalité de votre demande relève du T2 ou du T3, vous avez la possibilité de mobiliser votre Droit Individuel à la Formation (DIF). Souhaitez-vous utiliser ce droit pour cette formation ?  oui  non

**Je souhaite être hébergé** **sur place**, au Centre *Jean Bosco* - 14 rue Roger Radisson, 69005 *Lyon*

Du 13 au 15 octobre  Pas d’hébergement demandé

**A retourner au plus tard le 14 Septembre 2017 par email**

**A l’adresse suivante :**

ANF-projet-insu-in2p3@univ-lyon1.fr

#### Profil Technique du candidat

## Formation

Niveau d'études et diplômes obtenus :

Cours de formation permanente suivi(s) :

Formations ou Stages effectués **dans le domaine de la gestion de projet** :

Sujets ou matières abordés en autodidacte (*mentionnez si vous avez suivi un MOOC « gestion de projet »*) :

## Activité professionnelle / Fonctions actuelles

## Expérience éventuelle en projet(s) (participation à un projet, responsabilités…)

## Projet(s) dans lequel(s) vous êtes/serez impliqué(e)

Etes-vous ou prévoyez-vous d’être impliqué dans un projet ? Si oui, quel type de projet (domaine scientifique et technique, taille, national / international et depuis quand… ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A quel niveau du projet êtes-vous / serez-vous impliqué ? Avec quelles responsabilités ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Votre démarche est-elle individuelle ou s’inscrit-elle dans une démarche de groupe dans le cadre de votre projet ?

………………………………………………………………………………………………………………………………

## Qu’attendez-vous de cette formation ?

Quels sont vos objectifs à terme? Avez-vous un intérêt a priori pour une ou plusieurs des thématiques dispensées ?

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du demandeur** | Avis et signature du Directeur du Laboratoire |
|  |  |

***A noter :*** *les repas et l’hébergement sur place sont compris. Contacter votre bureau de formation ou le service compétent de votre organisme d’appartenance pour la prise en charge de vos frais de transport.*