



Délégation Midi-Pyrénées
Service des Ressources Humaines
Pôle développement des compétences

Fiche d'inscription à la formation « imagerie à feuille de lumière »

**Ce document doit être rempli entièrement signé et renvoyé par courrier / mail ou fax
à Sylvie CABAL sylvie.cabal@dr14.cnrs.fr FAX : 05.62.17.29.01
avant le 30 septembre 2015**

IDENTITE DU STAGIAIRE

☐ M. ☐ Mme ☐ Mlle Nom ----- Prénom -----

☐ **Agents CNRS Titulaire** : GRADE : -----

☐ **Agents CNRS non Titulaire** : GRADE : ----- date du contrat : -----

☐ **Agent non CNRS** : GRADE : -----

Employeur : ☐ Université (préciser) -----

☐ Autre Etablissement public (préciser) -----

☐ Etablissement privé (préciser) -----

N° de sécurité sociale obligatoire

NOM DU LABORATOIRE / SERVICE :

Adresse : -----

Code Labo. : ----- Nom du Directeur : ----- Dépt Sc. ----- Section CN : -----

Tél. standard : ----- Tél. ligne directe. : ----- Fax : . -----

Votre E-mail professionnel (obligatoire): -----

(Votre convocation sera envoyée par mail)

Qu'attendez-vous de cette formation et quelles sont vos motivations ?-----

***L'inscription au stage implique l'engagement par le stagiaire et par le responsable d'unité
d'éviter toute absence non motivée par un cas de force majeure.***

Nom du responsable de l'unité -----

Avis du Directeur de l'Unité (1)

Le responsable de l'unité

Le -----

Signature

Le candidat

Le -----

Signature