

date 18/04/1994

Spécial COMMISSION
BRUXELLES



Unité Formation



ans d'Europe

Fiche A.04.04 du Programme de formation

Jeudi 26 mai 1994

50 ANS D'EUROPE

Public : Tout fonctionnaire ou autre agent, notamment des catégories B, C et D, qui se prépare à un concours de passage de catégorie.

Objectif: Permettre aux participants et, notamment, aux candidats des prochains concours de passage de catégorie de

-rafraîchir leurs connaissances des institutions et de l'actualité européennes, et ;

-d'effectuer une démarche personnelle dans la recherche et le traitement de l'information.

Contenu : - L'historique des institutions européennes;

- les grandes politiques communautaires;

- l'actualité en Europe et dans le monde.

Durée : 1 Jour.

Un premier séminaire en français aura lieu le jeudi 26 mai

Date :

Drochaln'

Lieu : Salle Loi 53 - 0/A

Inscription :

Veillez utiliser le formulaire ci-Joint et l'envoyer, par l'intermédiaire de votre coordonnateur en matière de formation, dûment complété et signé, à l'Unité Formation, à l'attention de M. Daniel CHABERT, Loi 57 - 7/62, tel 55794, 56223 - Télécopieur : 6075). 1

DEMANDE DE PARTICIPATION A UNE ACTION DE FORMATION

1. FONCTIONNAIRE/AUTRE AGENT CONCERNE

Mme/M Nom Prénom Cat/grade N° personnel

Statut : fonctionnaire agent temporaire agent auxiliaire agent local autre (à préciser)

Langue principale Deuxième langue

Service d'affectation Bât/étage/bureau

Tél Télécopieur (fax)

2. DESCRIPTION DE L'ACTION DE FORMATION

Intitulé *N° de code*

Langue *Date(s)*

Signature du fonctionnaire/de l'autre agent concerné Date

3. A REMPLIR PAR LE SERVICE D'AFFECTATION

LA DEMANDE EST PRESENTEE (*)

• par la Direction générale ou le Service

VISA du chef d'unité ou du supérieur hiérarchique

Nom

Date

Signature

VISA du Directeur général ou de son représentant

Nom

Date

Signature

• sur initiative individuelle

AVIS du chef d'unité ou du supérieur hiérarchique

favorable défavorable

Nom

Date

Signature

AVIS du Directeur général ou de son représentant

favorable défavorable

Nom

Date

Signature

(*) Remplir exclusivement la colonne appropriée