

# DEMANDE DE PARTICIPATION A UNE ACTION DE FORMATION

## INSCRIPTION A UN COURS DE LANGUE INTENSIF D'ETE 2001 (INTERINSTITUTIONNEL, BRUXELLES)

### A) A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Cat./grade \_\_\_\_\_ N° personnel \_\_\_\_\_

Statut : fonctionnaire  agent temporaire  agent auxiliaire  agent local

autre (à préciser) \_\_\_\_\_

Si vous êtes fonctionnaire, agent temporaire, auxiliaire ou local ou expert national détaché **recruté depuis moins de 3 mois**, date d'entrée en service \_\_\_\_\_

Langue principale \_\_\_\_\_ Deuxième langue \_\_\_\_\_ Autre(s) langue(s) \_\_\_\_\_

Service d'affectation \_\_\_\_\_ Bât./étage/bureau \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Accessible par courrier électronique ? oui  non

Tél. privé (facultatif, pour les urgences) \_\_\_\_\_

1) **Langue demandée** : .....   
(ES, DA, DE, EL, EN, FR, IT, NL, PT, FI, SV) (code de 2 lettres)

2) **Détermination du niveau** : (cochez la case adéquate)

Je participe **actuellement** à un cours interinstitutionnel dans la langue demandée, au niveau \_\_\_\_.

J'ai déjà suivi, **dans le passé**, un cours dans une institution européenne dans la langue demandée.

J'ai déjà des notions de la langue demandée (acquises en dehors des institutions européennes),  
→ veuillez me convoquer pour un test de niveau.

Je n'ai aucune notion de la langue demandée,  
→ veuillez m'inscrire au niveau 1 (= vrai débutant).

Date : \_\_\_\_\_ Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

***N'oubliez pas de faire approuver cette demande par votre hiérarchie.***

**B) A REMPLIR PAR LE SERVICE D’AFFECTATION**

NB : Les demandes présentées par une Direction générale ou un service auront la priorité sur les demandes présentées sur initiative individuelle.

**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  
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  
son représentant  
 favorable     défavorable

Nom .....  
Date .....  
Signature .....

**LA DEMANDE DOIT IMPERATIVEMENT COMPORTER  
LES DEUX SIGNATURES CI-DESSUS**