

**DEMANDE DE PARTICIPATION A UNE ACTION DE FORMATION**  
**INSCRIPTION A UN COURS DE LANGUE INTERINSTITUTIONNEL**  
**DU PREMIER SEMESTRE 2000-2001**

**Début des cours : lundi 25 septembre 2000**

**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 et niveau demandés (un seul cours par personne et par semestre)**

**a) Langue demandée :**

- communautaires = DA, DE, EL, EN, ES, FI, FR, IT, NL, PT, SV (code de 2 lettres)
- non communautaires = AR (arabe), JA (japonais), RU (russe)

**b) Etes-vous un vrai débutant ?**

Oui (je n'ai aucune notion de la langue demandée)  Non

**Les vrais débutants (niveau 1) ne doivent pas compléter la suite du questionnaire, mais doivent dater et signer la partie A de la demande.**

**c) Cours demandé (cochez une seule case) :**

Un cours de base		niveaux 1 à 6			
Perfectionnement :	020	022	024	025	
Perfectionnement ciblé:	026	027	028	029	051 052 053

**2) Avez-vous déjà terminé un cours dans une institution européenne dans la langue que vous demandez ?** Oui  Non

**Complétez et faites signer aussi la page suivante !**

- 3) Si vous suivez actuellement un cours de niveau 6 dans la langue demandée, l'accord de votre professeur est nécessaire pour vous inscrire aux modules de perfectionnement.

**A remplir par le professeur :**

Pensez-vous que l'élève sera apte à passer au niveau de perfectionnement ?

Oui  Non

Nom et signature du professeur : .....

- 4) Si vous n'avez jamais suivi de cours interinstitutionnel dans la langue demandée, vous serez convoqué(e) pour un test de niveau.

Date : ..... Signature du demandeur : .....

**B) A REMPLIR PAR LE SERVICE D'AFFECTION**

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

**La demande est présentée**

**par la Direction générale  
ou le Service**

**VISA** du chef d'unité ou du supérieur hiérarchique

Nom .....

Date .....

Signature .....

**VISA** du représentant du Directeur général ou du Coordinateur de formation

Nom .....

Date .....

Signature .....

**sur initiative individuelle**

**AVIS** du chef d'unité ou du supérieur hiérarchique

favorable  défavorable

Nom .....

Date .....

Signature .....

**AVIS** du représentant du Directeur général ou du Coordinateur de formation

favorable  défavorable

Nom .....

Date .....

Signature .....

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

