DEMANDE DE PARTICIPATION A UNE ACTION DE FORMATION

INSCRIPTION A UN COURS DE LANGUE INTERINSTITUTIONNEL

Niveau de survie (NS) en anglais et français

A) A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Nom _____ Prénom _____

Cat./grade _____ N° personnel _____

Statut : ❒ fonctionnaire ❒ agent temporaire

❒ END (expert national détaché) ❒ agent auxiliaire

Date d'entrée en service _____

Service d'affectation _____ Bât. / étage / bureau _____

Tél. _____ Fax _____Accessible par courrier électronique ? oui ❒ non ❒

Langue maternelle _____

Langue demandée :		❒ FR (français)	❒ EN (anglais)
Horaire demandé * :	❒ 08.00 - 09.30	❒ 13.30 - 15.00	❒ 17.30 - 19.00

** (**à titre indicatif,** veuillez indiquer vos préférences horaires par 1 (1er choix), 2 (2ème choix) dans les cases ci-dessus)*

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

B) A REMPLIR PAR LE SERVICE D'AFFECTATION

La demande doit obligatoirement être présentée par la Direction générale/le Service

VISA du Chef d'unité ou du supérieur hiérarchique	**VISA** du Coordonnateur de formation ou du représentant du Directeur général
Date : .....……	Date : .....……
Nom :.....……..	Nom : .....……
Signature : .....……	Signature : .....……

IMPORTANT : Veuillez indiquer la justification de la demande de formation dans le cas où le candidat n'a pas été récemment recruté :

……
……
……
……