

Renseignements Administratifs

##  Identité du candidat

M. [ ]  Mme [ ]  **Nom :** ………………………………….. **Prénom :**

Date de naissance : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Nationalité :

Adresse personnelle :

## Identité professionnelle

Employeur : CNRS [ ]  Préciser l’institut :

 AUTRE (1) :

Statut : Fonctionnaire [ ]  Contractuel [ ]  Autres (2) [ ]  Salarié secteur privé [ ]

Catégorie (3) |\_\_|\_\_|\_\_| ITA : votre BAP |\_\_\_\_\_\_| N° d'agent : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Délégation Régionale |\_\_|\_\_|

Nom du laboratoire / service / société : Tél. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Adresse administrative :

Email professionnel :

(1) CEA, Enseignement Supérieur, Société …

(2) Etudiant Boursier thésard etc ...

(3) IN2P3, CNRS et EPST utiliser le code suivant : DR, CR, IR, IE, AI, T, AJT, AGT, CAR, AAR, SAR, AJA, AGA

 CEA et privé utiliser le code suivant : Ing, T

**Finalité de la formation**

[ ]  **Adaptation immédiate à votre poste de travail**

(Cette formation vous apportera les compétences pour exercer votre fonction actuelle)

[ ]  **Evolution de votre métier**

(Cette formation vous apportera les compétences dans le cadre d’une évolution prévue de votre emploi)

[ ]  **Développement ou acquisition de nouvelles compétences**

(Cette formation vous apportera les compétences pour votre projet professionnel, au-delà du cadre de votre emploi actuel)

**Je souhaite être hébergé** **sur place**, à l’hôtel « L’échappée belle », Rue Fernand Mestre - 32600 L'Isle Jourdain

[ ]  Du 4 au 6 février [ ]  Pas d’hébergement demandé

**A retourner au plus tard le 11 octobre 2019 par mail à l’adresse suivante :**

**projet2020@sciencesconf.org**

#### Profil Scientifique et/ou Technique du candidat

##  Formation

Niveau d'études et diplômes obtenus :

Formations ou stages suivis en lien avec la gestion de projet :

Sujets ou matières abordés en autodidacte (*mentionnez si vous avez suivi un MOOC « gestion de projet »*) :

##  Activité professionnelle / Fonctions actuelles

##  Expérience éventuelle en projet(s) (participation à un projet, responsabilités…)

## Projet(s) dans lequel(s) vous êtes/serez impliqué(e)

Etes-vous ou prévoyez-vous d’être impliqué dans un projet ? Si oui, quel type de projet (domaine scientifique et technique, taille, national / international et depuis quand…) ?

A quel niveau du projet êtes-vous / serez-vous impliqué ? Avec quelles responsabilités ?

##  Qu’attendez-vous de cette formation ?

Quels sont vos objectifs à terme ? Avez-vous un intérêt a priori pour une ou plusieurs des thématiques proposées ?

**A noter :**

**1-Les repas et l’hébergement sur place sont compris. Contactez votre bureau de formation ou le service compétent de votre organisme d’appartenance pour la prise en charge de vos frais de transport.**

**2-L’engagement de votre mission devra avoir lieu impérativement avant le 01/12/2019 auprès de votre délégation.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidat** | Correspondant Formation du laboratoire | Directeur du Laboratoire |
| Signature : | Signature : | Avis sur la candidature : 🞎Prioritaire 🞎Très favorable 🞎FavorableCommentaires éventuels :Signature :  |