

**Formulaire d'inscription a un cours du programme de formation 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et numéro du cours: |       |
| Date du cours: |       |
| Nom et prénom : |       |
| Adresse professionnelle: |       |
| Courriel: |       |
| Département et service: | Département:       Service:       |
| Fonction: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Motif particulier de suivre ce cours : |                      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date: |       | Signature: |       |

**A remplir par le ou la chef-fe hiérarchique**

**(chef-fe de service ou chef-fe de département)**

Nous considérons ce cours comme : [ ]  recommandé

 [ ]  facultatif

 [ ]  refusé

|  |  |
| --- | --- |
| Remarques: |                 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date: |       | Signature: |       |

A retourner au SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES, à l'attention de Catherine Monnerat, Rue du 24-Septembre 2, 2800 Delémont