

**Demande de soutien en matiere de formation continue et de perfectionnement professionnel pour l'ensemble du personnel de l'etat (art. 137 à 145 OPer)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom : |  |
| Fonction : |  |
| Courriel et téléphone interne : |  |
| Département et Service : |  |
| Titre de la formation : |  |
| Durée de la formation : | Début :Fin :  Nbre jours : |
| (Veuillez joindre le descriptif du cours) |  |
| Prix du cours (écolages et frais d'examens) : |  |
| Dépense prévue au budget du Service :  (Tous les frais sont pris en charge par le Service concerné. En cas de budget insuffisant, l'unité doit établir une demande de dépassement de crédit à transmettre à TRG avec copie de la présente demande et nous transmettre la décision du Gouvernement.) |  |
| Motif particulier pour suivre ce perfectionnement : | **Veuillez joindre une note succincte à l'attention du Service des ressources humaines** |

**Préavis du-de la chef-fe de Service/Département**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Estimez-vous que cette formation : (veuillez cocher ce qui convient) | |
| * est indispensable à l’exercice de la fonction de votre collaborateur-trice (selon critère I 1.1 du Système Evaluation.JU) ou nécessaire à l’évolution de la fonction   (prise en charge des coûts de formation et/ou du temps à 100 %) |  |
| * présente un intérêt prépondérant pour l'Etat   (prise en charge des coûts de formation et/ou du temps à 75 %) |  |
| * présente un intérêt tant pour l'employeur que pour l'employé-e   (prise en charge des coûts de formation et/ou du temps à 50 %) |  |
| * ne présente aucun intérêt pour l'employeur   (aucune prise en charge) |  |
| (Pour plus de précisions, veuillez vous référer à l'article 140 OPer) |  |
| Motif et remarques : |  |

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

A retourner au **SERVICE DES RESSOURCES HUMAINES**, à l'attention de   
M. Jonathan Chevrolet, rue du 24-Septembre 2, 2800 Delémont