#### 

Renseignements Administratifs

## Identité du candidat

M.  Mme  **Nom :**  **Prénom :**

Date de naissance : Nationalité :

Adresse personnelle :

N° de téléphone portable (utilisé uniquement en cas d’urgence) :

## 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)

**A retourner au plus tard le 30 mai 2025 par mail à l’adresse suivante :**

[**christian.jeanthon@cnrs.fr**](mailto:christian.jeanthon@cnrs.fr)

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

## Formation

Niveau d'études et diplômes obtenus :

Formations ou stages suivis en lien avec la biologie moléculaire:

## Activité professionnelle / Fonctions actuelles

## Expérience personelle en biologie moléculaire ou au sein d’un projet (participation à un projet, responsabilités…)

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

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

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

## Qu’attendez-vous de cette formation ?

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

**A noter :**

**Les repas et l’hébergement sur place sont compris, à l’exception des dîners du dimanche et du mercredi. Contactez votre bureau de formation ou le service compétent de votre organisme d’appartenance pour la prise en charge de vos frais de transport.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Candidat** | Correspondant Formation du laboratoire | Directeur du Laboratoire |
| Signature : | Avis et/ou commentaire  Signature : | Avis sur la candidature :  🞎Prioritaire 🞎Très favorable 🞎Favorable  Commentaires éventuels :  Signature : |