####

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 21 juin 2024 par mail à l’adresse suivante :**

**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 du dîner du mercredi soir. 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 commentaireSignature : | Avis sur la candidature : 🞎Prioritaire 🞎Très favorable 🞎FavorableCommentaires éventuels :Signature :  |