



Demande d'inscription à la journée thématique du réseau métier ISIDORA « Identité Numérique »

17 octobre 2012 - 10h00 -17h00

Amphithéâtre du Centre de Calcul IN2P3 Domaine de la DOUA

43 Boulevard du 11 novembre 1918- Villeurbanne -

Adresser avant le 12 septembre 2012 à
Ariane.rolland@ujf-grenoble.fr

Voir le programme : <http://isidora.cnrs.fr/spip.php?article 306>

Pour les personnels CNRS : si vous dépendez d'une autre délégation que Rhône/Auvergne, n'oubliez pas d'informer le bureau de formation permanente de la délégation dont vous relevez.

INFORMATIONS INDIVIDUELLES

- Mme Mlle M. Nom ♦
Nom de jeune fille ♦
- Prénom ♦ Date de naissance ♦
- Fonction exercée ♦
- Tel. professionnel ♦ Mèl. ♦
- Coordonnées personnelles ♦
- Intitulé de l'unité/service ♦
- Téléphone ♦ Télécopie ♦
- Adresse ♦
- Pour les personnels CNRS : Code unité ♦ Département scientifique ♦

Si vous êtes agent titulaire du CNRS	Si vous êtes personnel CNRS non permanent	Si vous êtes personnel non rémunéré par le CNRS
N° d'agent ♦	Statut ♦	Statut ♦
Délégation ♦	<input type="checkbox"/> Doctorant	<input type="checkbox"/> Enseignant-chercheur
Statut ♦	<input type="checkbox"/> Doctorant/BDI	<input type="checkbox"/> Ingénieur <input type="checkbox"/> Technicien
Chercheur : <input type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> CR	<input type="checkbox"/> Post-Doc	<input type="checkbox"/> Administratif
Dép ^t scientifique ♦	<input type="checkbox"/> CDD	<input type="checkbox"/> Doctorant <input type="checkbox"/> Post-doc
Ingénieur : <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> IE <input type="checkbox"/> AI	<input type="checkbox"/> CCD	<input type="checkbox"/> CDD
Techniciens : <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> AJT <input type="checkbox"/> AGT	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) ♦	<input type="checkbox"/> Autre ♦
Administratif : <input type="checkbox"/> AAR <input type="checkbox"/> SAR <input type="checkbox"/> AJA	Date du contrat (jj/mm/aaaa) :	A préciser
BAP ♦	du ♦ au ♦	N° de sécurité sociale ¹ ♦
Date d'entrée au CNRS ♦		Employeur : <input type="checkbox"/> privé <input type="checkbox"/> public
		Nom ♦
		Adresse ♦
		Mèl ♦

¹ Nécessaire pour la prise en compte de votre demande d'inscription

INFORMATIONS SCIENTIFIQUES ET PEDAGOGIQUES

Qu’attendez-vous de cette journée ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pour les agents CNRS, les frais de déplacements sont pris en charge par leur délégation d’appartenance (copie de la convocation à fournir à la formation permanente de la délégation d’appartenance).

L’accueil des participants est programmé à 10 heures

Le buffet de midi est pris en charge par la formation permanente de la délégation Rhône Auvergne

Assistera au Buffet méridien : oui non
(Merci de cocher votre choix)

POUR LES PERSONNELS CNRS, AVIS DU DIRECTEUR D’UNITE/RESPONSABLE DE SERVICE (obligatoire)

Nom du directeur d’unité/responsable de service ◆

Cette demande de formation est-elle rattachée au Plan de Formation d’Unité (PFU) ? oui non

Avis et/ou motif ◆

Fait à ◆ , le ◆

Signature du demandeur

Signature du directeur d’unité/responsable de service

Pour les personnels CNRS, nom et visa du correspondant formation ◆

