

Délégation Provence et Corse

SRH – Pôle Formation

formation@dr12.cnrs.fr

04 91 16 45 11 / 44 41

**Demande d’inscription à une formation**

*→ Demande à adresser au Pôle formation (**formation@dr12.cnrs.fr**) complétée et signée, avec copie au Cofo de votre unité****.***

|  |
| --- |
| **FORMATION** |
| **Intitulé :** Exploration de la Diversité Taxonomique des Ecosystèmes par Metabarcoding |
| **Date(s)**:29/09/2025 au 03/10/2025 |
| **Lieu** : Village Mileade, Carry-le-Rouet |

|  |
| --- |
| **IDENTITE DU DEMANDEUR** |
| **Nom** : | **Prénom** : | **No d’agent** : |
| **Fonction exercée** :  |
| **Tel.**: | **@** : |
| **Statut**  | **Grade** |  |
| [ ]  Enseignant-chercheur | [ ]  Ingénieur | [ ]  Technicien |
| [ ]  CDD, **date de fin de contrat :** | [ ]  Doctorant, **date de fin de contrat :** | [ ]  Post-doctorant, **date de fin de contrat :** |
| **Employeur** : [ ]  Privé | [ ]  Public | Nom : |
| ***Restrictions alimentaires :*** |

|  |
| --- |
| **IDENTITE DE L’UNITE** |
| **Intitulé de l’unité** : | **Code unité** : |
| **Adresse**:  | **Téléphone** :  |
| **Correspondant Formation :**  | **Directeur d’unité :** |

|  |
| --- |
| **ATTENTES ET MOTIVATIONS** |
| ***Décrire votre activité professionnelle actuelle et préciser ce que vous attendez de cette formation (sur votre activité actuelle ou encore dans le cadre de votre projet professionnel*)** :  |
| ***Formations déjà suivies dans ce domaine (formation initiale ou continue, expériences passées, autre) :*** |
| ***Niveau langage R : maîtrise jeux de données ou projet à venir ?*** |

|  |
| --- |
| **AVIS DU CORRESPONDANT FORMATION ET DU DIRECTEUR D’UNITE (obligatoire)** |
| **Avis / commentaire du Correspondant formation :**  | **Avis / commentaire du directeur d’unité / responsable de service** **:**  |
| **Nom et visa du Correspondant formation :** | **Signature du directeur d’unité / responsable de service :** |

**Fait à** : , **le** : **Signature du demandeur**: