

Demande de participation à une action de formation : AFGSU NIVEAU 1 AFGSU NIVEAU 2 RECYCLAGE 1^{ère} demande 2^{ème} demande

Nom :

Grade :

Prénom :

Service/Pôle :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

Date diplôme :

Mail professionnel :

Tél professionnel :

Êtes-vous déjà titulaire de l'AFGSU ?

 OUI NON

Date précise d'obtention de l'AFGSU :

Dates de la formation souhaitée :

Signature de l'agent :

Date :

Avis du responsable de service : Favorable Défavorable

Si refus, motif :

Signature et nom du responsable de service :

Date :

⚠ Pour un recyclage, les inscriptions ne pourront se faire qu'au vu de l'attestation AFGSU.**Coordonnées du service Formation Continue du GHU :****Site Porte de Montreuil : 01 87 89 92 86**