

- Je vérifie que mon dossier est complet :
- Le dernier bulletin de salaire
 - Le chiffrage des frais de déplacement
 - Le devis du coût de formation
 - L'argumentaire de la politique EP de l'éts

ÉTUDES PROMOTIONNELLES
Politique de promotion professionnelle
dans l'établissement ou le GHT

Priorité N°

ÉTABLISSEMENT

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :
(Entité juridique)

AGENT

Nom : Prénom :

Grade :



Mobilisation des heures de CPF de l'agent Oui Nb d'heures Non

FORMATION

Intitulé de la formation :

Ecole : Lieu :

Date début : / / Date fin : / / Nb d'heures de formation : heures

Admis Date : / /

En attente de résultats au concours Date : / /

Sur liste complémentaire Rang :

Report Date de réussite au concours : / /

COÛTS

FINANCEMENT	Frais pédagogiques	Frais de déplacement	Frais de traitement	TOTAL
Montant demandé sur les Fonds Mutualisés EP				
Montant financé sur le Plan 83% (Merci de préciser l'exercice d'imputation)				

L'établissement atteste avoir pris connaissance des conditions de prise en charge de l'ANFH et certifie l'exactitude des renseignements fournis ainsi que la conformité des documents joints.

Cachet de l'établissement

Le Directeur de l'établissement ou son représentant :
Fait à :, le : / /

Signature :