|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Délégation IdF Gif s/Yvette* | **Demande d’inscription à la :** **FORMATION DES NOUVEAUX ARRIVANTS AUX RISQUES PROFESSIONNELS** **DU MARDI 6 AVRIL AU VENDREDI 9 AVRIL 2021 - distanciel** |  |

***Mardi 6 avril 2021 :*** *[ ]* ***tronc commun obligatoire***

*Modules de formation souhaités (cocher les modules auxquels vous souhaitez participer) :*

**Mercredi 7 avril :**  [ ]  **9h30-11h30 : Risque Chimique** [ ]  **14h00-16h00 : Radioprotection**

**Jeudi 8 avril :** [ ]  **9h30-11h30 : Risque Biologique** [ ]  **14h00-16h00 : Risque laser**

**Vendredi 9 avril :** [ ]  **14h00-16h00 : Risque nanomatériaux**

# **Référence du demandeur**

[ ]  Mme [ ]  M. Nom ▶ Prénom ▶

Fonction exercée ▶ …………………………………………………….

Tél. professionnel ▶……………………………………… Mèl.(obligatoire) ▶

**Identité PROFESSIONNELLE**

Vous êtes : [ ]  Chercheur [ ]  Ingénieur (précisez IR – IE – AI) [ ]  Technicien (précisez T – ATR)

 [ ]  Autre (précisez)………………………………

**Décrivez votre activité professionnelle actuelle et précisez vos attentes ▶**

Votre organisme d’appartenance : [ ]  CNRS [ ]  Université [ ]  Autre (précisez)………………………………………….

Date d’entrée au CNRS (le cas échéant) ……………………………………

Nom et code de votre laboratoire …………………………………………….

Adresse du laboratoire ………………………………………………………………………………………………………….

**Avis du Directeur d’Unité / de SERVICE (**obligatoire)

Nom du directeur d’unité/responsable de service ▶

[ ]  **Accordée** [ ]  **Refusée**

Date de la demande, Le

Signature du demandeur Signature du directeur

|  |
| --- |
| **Nom et visa du correspondant formation ▶……………………………….** |

**CNRS – Délégation Ile-de-France Gif sur Yvette – SRH** Avenue de la Terrasse –91198 Gif Sur Yvette Cedex

**A retourner avant le 26 mars 2021**

formation.permanente@dr4.cnrs.fr