



RÉFÉRENCE DU DEMANDEUR

Mme M. Nom ▶

Prénom ▶

Date de naissance ▶

Fonction exercée ▶

Tel. Professionnel ▶

Mèl. ▶

Si vous êtes agent CNRS	Si vous êtes personnel non CNRS
N° d'agent ▶ Délégation ▶ Statut ▶ Grade ▶ BAP ▶ <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> CDD ▶ Date du contrat : du ▶ au ▶	Nom de l'employeur ▶ n° de SS ▶ Grade ▶ <input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> CDD ▶ Date du contrat : du ▶ au ▶

IDENTITÉ DE L'UNITÉ/SERVICE

Intitulé de l'unité/service ▶

Code unité ▶

Téléphone ▶

Adresse ▶

Institut ▶

Télécopie ▶

AVIS DU DIRECTEUR D'UNITE/RESPONSABLE DE SERVICE (obligatoire)

Nom du directeur d'unité/responsable de service ▶

Avis et/ou motif ▶

Fait à ▶ , le ▶

Signature du demandeur

Signature du directeur d'unité/responsable de service

Nom et visa du correspondant formation ▶

ANF Réalisation d'un Instrument Optique RIO

7 au 9 novembre 2018

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom :

- Décrivez précisément le domaine (lasers, composants optiques, caractérisations optiques, astrophysique, rayons X, systèmes optiques, optique non linéaire, fibres optiques, systèmes d'optiques intégrées..) et la nature de votre activité professionnelle (conception, utilisation, maintenance, utilisation courante ou ponctuelle ...) :

- Quelles sont vos motivations ou vos attentes pour participer à cette formation ?

- Avez-vous une problématique spécifique concernant les optiques que vous utilisez? Si oui, laquelle ?

- Présenterez-vous un poster ou un antiposter (présentation d'un problème ou de difficultés liés à vos projets optiques) ?

- Avez-vous déjà suivi une formation dans le domaine des techniques optiques ? Si oui, laquelle ?

Fiche d'inscription à retourner avant le 21 septembre 2018 par mail ou par courrier :

CNRS Délégation Rhône Auvergne
SRH - Bureau Formation – Noëlla Rocha
2 avenue Albert-Einstein - BP 61335 – 69 609 Villeurbanne Cedex
Noella.Rocha@cns.fr