## Annonce pour un congé de formation

Dans un premier temps, l’enseignant·e concerné·e communique son intention de bénéficier d’un congé de formation.

**15 mois avant le début du congé sollicité,** elle·il envoie la présente annonce. Elle·il rencontre alors un·e responsable de la formation continue qui l’informe et la·le conseille au sujet de la planification de son congé.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** |  FORMTEXT       |
| **Prénom** |  FORMTEXT       |
| **Né·e le** |  FORMTEXT       |
| **Etat civil** |  FORMTEXT       |
| **Adresse privée** |  FORMTEXT       |
| **NPA et domicile** |  FORMTEXT       |
| **No de téléphone privé** |  FORMTEXT       |
| **Courriel privé** |  FORMTEXT       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ecole** |  FORMTEXT       |
| **Adresse** |  FORMTEXT       |
| **NPA et localité** |  FORMTEXT       |
| **No de téléphone professionnel** |  FORMTEXT       |
| **Entrée en fonction dans l’enseignement** |  FORMTEXT       |
| **Disciplines enseignées** |  FORMTEXT       |
| **Nombre d’heures hebdomadaires** |  FORMTEXT       |
| **Thème du congé** |  FORMTEXT       |
| **Objectifs du congé** |  FORMTEXT       |
| **Durée du congé** |  FORMTEXT       |
| **Dates prévues (mois entiers)** |  FORMTEXT       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Propositions de dates pour un entretien** |  FORMTEXT       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu, date** |  FORMTEXT       |
| **Signature** |  FORMTEXT       |

**Formation continue - ch. de la Ciblerie 45 - 2503 Bienne**

Contact  tél. +41 32 886 99 31

Courriel : formation.continue@hep-bejune.ch