## 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](mailto:formation.continue@hep-bejune.ch)