

ANNEXE 2 - demande de mobilisation du compte personnel de formation (CPF)

NOVEMBRE 2021

Engagement du demandeur

Nom :

Prénom :

Je m'engage, en cas d'absence de suivi d'au moins 10% du volume horaire de la formation sans motif valable, à rembourser l'ensemble des frais pris en charge par l'administration

Intitulé de la formation pour laquelle je sollicite la mobilisation de mon CPF :

Dates prévisionnelles :

Nbre d'heures :

Nbre d'heures :

Dont sur temps de travail :

Fait à

le :

Signature :

AVIS CIRCONSTANCIÉ DU SUPERIEUR HIÉRARCHIQUE AU REGARD DES CONTRAINTES DU SERVICE

Avis concernant Monsieur/Madame :

Avis : Favorable

Défavorable

Motivations : (à préciser le cas échéant dans une note distincte) :

Fait à

le :

Nom, Prénom :

Qualité du signataire :

Signature :