Formation & développement

Formulaire à transmettre :
info@inap.etat.lu

DEMANDE D'ASSIMILATION D'UNE / DE PLUSIEURS FORMATION(S)

Remarques préliminaires :

- Ce formulaire permet à **tout agent public du secteur étatique ou communal** d'effectuer une demande d'assimilation d'une ou de plusieurs formation(s) conformément :
  - Pour le **secteur étatique** au règlement grand-ducal modifié du 31 octobre 2018 pour une formation au choix organisée par l'INAP et au règlement grand-ducal modifié du 27 octobre 2000 pour une formation continue ;
  - Pour le **secteur communal** au règlement grand-ducal modifié du 27 octobre 2000 et au règlement grand-ducal modifié du 4 avril 1964

- Pour les agents du secteur étatique, nous vous informons que votre requête devrait être effectuée directement dans MyRH dans votre « espace Agent » via la démarche « demande d'assimilation formation ». Le formulaire est à utiliser uniquement si vous rencontrez des problèmes techniques.

1. *Données d'identification de l'agent concerné*

Numéro d'identification (matricule)*:
Prénom* :
Nom* :
Dénomination de l'administration* :

Email professionnel* :
Email privé :
Téléphone professionnel :
Téléphone privé :

Statut* :
○ Fonctionnaire ○ Employé ○ Autre(s) :

Groupe de traitement / indemnité* :
○ A1 ○ A2 ○ B1 ○ C1 ○ D1 ○ D2 ○ D3

Date d'embauche au poste actuel* :

2. Formation(s) à assimiler

Sujet de la formation suivie	Finalité de l'assimilation	Motif de suivi de la formation	Organisme de formation	Lieu de formation	Date(s) de la formation	Durée (en heures) de la formation
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					
	Formation au choix de la for					

Remarque :

- Le motif de suivi de la formation doit justifier le caractère exceptionnel ainsi que la compatibilité avec l'intérêt du service.

3. Annexes à joindre à cette demande

Afin qu'une demande d'assimilation puisse être prise en compte, il est impératif de joindre, pour chaque formation à assimiler et sous forme .pdf, les pièces justificatives suivantes :

(i) Bref descriptif (ou programme) de la formation suivie

(ii) Attestation de participation à la formation établie par l'organisme de formation

Lieu et date de la signature Signature de l’agent concerné

Le soussigné, chef d'administration, ou son délégué, donne son accord à cette demande pour l’agent concerné.

Lieu et date de la signature

Signature du chef d'administration, ou son délégué

Nom, prénom (en toutes lettres)

Fonction

***** Champ obligatoire.

** En cas d'absence de consentement, votre demande ne pourra pas être traitée. Vous pouvez contacter l'INAP pour obtenir plus d'informations.

Protection des données à caractère personnel

En soumettant le présent formulaire, vous allez communiquer des informations à caractère personnel à l'Institut national d'administration publique (INAP). Celles-ci seront enregistrées par l'INAP dans un système d'information et conservées pour la durée nécessaire à l'accomplissement des obligations légales et réglementaires de l'INAP.

Pour plus de détails concernant la gestion de vos données personnelles (conformément au Règlement (UE) 2016/679 dit « RGPD ») et pour exercer vos droits en la matière, nous vous prions de prendre connaissance de la notice RGPD de l'INAP, disponible en cliquant sur le lien suivant : Protection des données personnelles - Institut national d'administration publique // Le gouvernement luxembourgeois.