



PROJET DE FORMATION « Agent sans poste »

Document à compléter par l'agent pour lequel un poste n'existe pas dans l'établissement ou n'est pas disponible à une échéance de 3 ans à l'issue de la formation :

1. Quel est votre parcours ? Retracez succinctement votre parcours professionnel, votre parcours de formation, votre situation actuelle (poste occupé, ancienneté dans la Fonction Publique Hospitalière...).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Quelle est l'origine de votre projet formation ? Qu'est ce qui a guidé votre réflexion ? Décrivez vos motivations, votre connaissance du métier et les qualités personnelles nécessaires à son exercice.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

