



Programme de formation continue de l'Etat de Fribourg

Demande d'inscription

(1 formulaire par cours/séminaire / Tous les champs sont obligatoires. Merci de les renseigner)	
Titre :	
N° réf. :	Date(s) :
En participant à ce cours/séminaire, je veux atteindre les objectifs suivants :	
1.	
2.	
3.	
Si nécessaire, je peux suivre la formation en langue allemande ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Remarque (s):	
Direction / Employeur :	
Service / Etablissement :	
Adresse complète :	
Participant-e	Supérieur-e hiérarchique
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
Nom(s) :	Nom :
Prénom(s) :	Prénom :
Fonction :	Fonction :
E-Mail :	E-Mail :
Tél. prof. :	Tél. prof. :
E-Mail privé : <small>(si nécessaire)</small>	Pour les besoins du Service / Etablissement, ce cours/séminaire est obligatoire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
N° personnel : EFR <small>(qui se trouve sur la fiche de salaire ; uniquement personnel de l'Etat)</small>	
Date :	Date :
Signature :	Signature :

Délai d'inscription : au minimum **5 semaines** avant le début du cours

Avez-vous consulté Monsieur Berchtold avant de vous inscrire ?

En effet, toutes les inscriptions pour ce cours doivent passer par le responsable de la Section protection de la santé du SPO.

A retourner à

Jürg Berchtold, section « protection de la santé »
Service du personnel et d'organisation, Etat de Fribourg
Rue Abbé-Bovet 14, 1700 Fribourg
026 305 51 13 □ 026 305 51 29 □ BerchtoldJ@fr.ch