

**FORMULAIRE**  
**2023**

ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL DEMANDANT LA FORMATION	
Nom de l'établissement :	Section :
Faculté / Institution :	Département :
Ville :	Pays :

RESPONSABLE DE LA STRUCTURE DEMANDANT LA FORMATION	
Nom et Prénom :	Fonction :
Téléphone :	Adresse électronique :

COORDONNATEUR DE LA FORMATION	
Nom et Prénom :	Fonction :
Téléphone :	Adresse électronique :

PUBLIC VISÉ
<p>✓ Choisir le Public visé* :</p> <p><input type="checkbox"/> Étudiants      Préciser la formation de rattachement</p> <p><input type="checkbox"/> Doctorants      Préciser la formation de rattachement</p> <p><input type="checkbox"/> Public universitaire (enseignants, responsables, cadres administratifs et personnels administratifs...)</p>

IMPACT ATTENDU DE LA FORMATION
Merci de préciser si vous souhaitez intégrer la formation dans le cursus dans le proche avenir

**SUJET SPECIFIQUE A TRAITER**

Questions spécifiques à traiter durant la formation

**TYPES DE FORMATION / DATES ET FORMAT SOUHAITES**

Si vous souhaitez un atelier de sensibilisation (10h) ou une formation avancée (18h)

Dates ou période proposée pour sa tenue :

Durée (*étalée sur une journée ou plus*) :

**LANGUE DE FORMATION SOUHAITEE**

Français	Arabe	Anglais
----------	-------	---------

**DOCUMENTS À FOURNIR**

- Formulaire de candidature dûment complété par l'établissement qui soumet la demande d'appui
- Engagement de l'établissement demandeur de la formation à permettre la disponibilité des apprenants pendant la durée de la formation et à fournir la liste des noms des apprenants avant la tenue de la formation
- Si l'établissement d'accueil est prêt à intégrer le contenu de la formation dans le cursus et le reconnaître sous forme de crédits, communiquer un document le confirmant
- Avis motivé du responsable de la structure d'accueil directement bénéficiaire de la formation et approbation par le président de l'établissement introduisant la demande d'appui