

SAISINE DU COMITE SOCIAL TERRITORIAL

MOTIF DE LA SAISINE : PLAN DE FORMATION

PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE :

- **Plan de formation**

COLLECTIVITE OU ETABLISSEMENT PUBLIC :

Nombre d'agents titulaires :

Nombres de contractuels de droit public :

Nombres de contractuels de droit privé (CAE, apprenti...) :

Périodicité du plan de formation et révision :

Bilan annuel effectué : Oui Non

Evaluation du plan de formation précédent effectué : Oui Non

Modalités pratiques (cas de refus, frais de formation, instauration du livret de formation, autre...) :

Concertation avec le personnel sur le plan de formation : Oui Non

Le règlement intérieur mentionne -t- il les modalités d'application de la formation ?

Oui Non

Type de formation	Intitulé, durée et organisme	Objectifs du stage	Bénéficiaire (grade et service d'appartenance)	Priorité

Fait à, le

Cachet et signature de l'Autorité Territoriale

AVIS DU COMITE SOCIAL TERRITORIAL

COLLEGE DES REPRESENTANTS DES AGENTS :

- FAVORABLE A L'UNANIMITE
- FAVORABLE A LA MAJORITE
- DEFAVORABLE A L'UNANIMITE
- DEFAVORABLE A LA MAJORITE

COLLEGE DES REPRESENTANTS DES ELUS :

- FAVORABLE A L'UNANIMITE
- FAVORABLE A LA MAJORITE
- DEFAVORABLE A L'UNANIMITE
- DEFAVORABLE A LA MAJORITE

COMMENTAIRES / OBSERVATIONS DES REPRESENTANTS :

Fait à YZEURE, le

Le Secrétaire,

Le Secrétaire Adjoint,

Le Président,