|  |
| --- |
| **Formulaire de demande de Conseil en Évolution Professionnelle (CEP)**  *Ce formulaire est à envoyer complété à l’adresse e-mail suivante : CEP@chu-angers.fr* |

|  |
| --- |
| 1. **Le professionnel demandeur** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : | Préciser la notion de confidentialité | Prénom : | Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |  |  |  |
| Pôle : | Choisissez un élément. | Service : | Cliquez ici pour taper du texte. |
|  |  |  |  |
| Grade : | Cliquez ici pour taper du texte. | Statut : | Choisissez un élément. |

|  |
| --- |
| 1. **Motif de la demande** |

Faire le point sur ma situation professionnelle (prise de recul)

Identifier, valoriser et faire reconnaître mes compétences (reconnaissance professionnelle)

Acquérir de nouvelles compétences et/ou qualifications (maintien de l’employabilité)

Evoluer vers un poste avec davantage de responsabilités (promotion professionnelle)

Changer de métier, de secteur professionnel ou d’entreprise (reconversion, nouvelle orientation)

Créer ou reprendre une entreprise (exercice d’une activité autonome)

Exercer une pluriactivité

Autres (précisez) : Plus un champ libre si projet déjà construit

Angers, le Cliquez ici pour entrer une date.

Signature :