



DISPOSITIF DE PROFESSIONNALISATION DES ISST

FICHE D'INSCRIPTION

Photo

Nom, Prénom :

Email :

Tel :

Adresse personnelle :

Date de naissance :

✓ **Votre situation administrative**

- Votre département administratif d'affectation actuelle

Nom :

Adresse :

Téléphone : e-mail :

- Votre statut

Titulaire Contractuel Autre

Catégorie : Corps d'origine :

Grade actuel :

- Emploi actuel occupé (ou anciennement occupé avant nomination) :

- Date de nomination ISST (effective ou prévisible) :

- Votre Département ministériel ou établissement d'affectation en tant qu'ISST (si différent) :

Nom : SIRET :

Adresse :



- **Votre service de rattachement en tant qu'ISST (IG, RH...)** :

Personne responsable :

Tél. :

e-mail :

✓ **Votre formation à l'INTEFP**

- **Personne en charge de votre formation dans votre administration :**

Nom, Prénom :

Téléphone :

e-mail :

- **Personne signataire de la convention financière :**

Nom, Prénom :

Qualité :

- Souhaitez-vous bénéficier de **l'hébergement** et de la **restauration** à l'INTEFP (*après accord de votre département ministériel ou établissement, une convention financière supplémentaire avec cout forfaitaire vous sera adressée*)

Oui

Non

- **Vos Stages :**

Dans le cadre de votre cursus, il est prévu 2 stages d'une semaine dans un service d'inspection, l'un en inspection du travail, l'autre auprès d'un ISST d'un autre ministère. La Mission se charge de vous trouver ces stages au plus proche de votre domicile.

Merci d'indiquer vos **vœux** sur le lieu géographique et, pour le stage homologué, le ministère souhaité (qui peut être le vôtre):

- **Stage inspection du travail :**



- Stage ISST homologue :

✓ **Votre référent/tuteur**

Désigné(e) par le responsable de votre structure, la personne référente est le maître d'œuvre de votre parcours sur votre poste de travail ; **son engagement** constitue une des clés de réussite de votre processus de professionnalisation. Elle doit posséder l'autorité, les moyens et les compétences en SST pour :

- * Vous accueillir et vous intégrer dans votre environnement de travail et vous faire acquérir les premiers gestes professionnels
- * Choisir les situations formatives en fonction de la progression de la formation et du programme des travaux qui vous sont demandés (**proposer des activités telles que : visite d'inspection, participation à des CHSCT, animation de réseau...**)
- * S'engager à collaborer avec l'INTEFP et à échanger toutes informations utiles à la compréhension, à la progression de vos travaux.

Nom, Prénom :

Téléphone :

e-mail :

✓ **Votre formation initiale et professionnelle :**

Merci de nous joindre en complément de cette fiche d'inscription, un **Curriculum Vitae** (précisant les formations que vous avez reçues et /ou dispensées en matière de santé, sécurité au travail ainsi que d'éventuelles activités professionnelles exercées dans ce champ.)

J'atteste sur l'honneur que les informations ci-dessus sont exactes.

Signature de l'ISST

Signature de la personne référente

