CONVENTION D'AUTO-APPRENTISSAGE *

Formation : .....
(indiquer le titre et le code)

Je soussigné,

Nom : _____ Prénom : _____
Service : _____ Grade : .....
Fonction : .....

m'engage à suivre avec assiduité le trajet d'auto-apprentissage (e-learning).

Je m'engage également à gérer mon apprentissage en respectant les priorités qui ont été fixées dans mon plan de travail et en fonction des impératifs du service.

Engagements du chef fonctionnel :
En tant que chef fonctionnel, je m'engage à soutenir et à suivre mon (ma) collaborateur(trice) au cours de sa formation. Je lui garantis une période et un lieu de travail qui favorise son auto-apprentissage (remplir si nécessaire).

Modalités pratiques convenues	
Lieu où se fera l'auto-apprentissage	☐ sur le lieu de travail ☐ à la maison (télétravail) ☐ à l'IFA, Open Learning Center (e-learning)
Moments convenus (jours, durée des sessions)	

Dispense de service : oui/non Si oui, durée en heures : .....

Pour accord,

Le collaborateur,	Le chef de service,	Le responsable de formation,
.....	.....	.....

* Cette convention d'auto-apprentissage est un document à usage interne établi entre le chef de service et son collaborateur et éventuellement, le responsable de formation. Il n'y a pas lieu de renvoyer ce document à l'IFA.