|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Demande d’inscription |

A retourner signée par e-mail à: ibs.evt.nmr-school@ibs.fr avant le 15/3/2018.

Joindre un CV (1 page).

1 Identité de la formation

**Formation Pratique Avancée : Détermination de la Structure des Protéines par RMN**

**23-27 avril 2018 – Institut de Biologie Structurale – Grenoble**

2 Référence du demandeur

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mme M. | | Nom patronymique :  Nom d’usage : | Prénom : | | | |  |
|  | | | | Date de Naissance : | | | |
| Employeur : | Numéro d’agent : | | | | Autre préciser : | | |
| Fonction exercée : | | | | | |  | |
| e-mail :     @ | | | | ☏(labo) : | | | |
| Coordonnées personnelles : | | | | | | | |

3 Identité de l’unité /service

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de l’unité : | | Code Unité : |  | |
| Téléphone : | Télécopie : | | |  |
| Délégation CNRS : | Institut scientifique : | | |  |
| Adresse : | | | | |

Fait à       le

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature du demandeur : | Avis et signature du responsable hiérarchique : | |  |
|  | |  | |

Activités professionnelles actuelles :

Formation initiale :

Position :

Domaine d’activité :

Connaissances :

– de la RMN :

– du calcul de structures :

– système d’exploitation :  – Programmation :

– des spectromètres :

– des protéines :

­– du marquage isotopique :

– des logiciels :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TopSpin | VnmrJ | | [nmrPipe](http://spin.niddk.nih.gov/NMRPipe/) | | [nmrView](http://www.onemoonscientific.com/) | | [ccpNMR](http://www.ccpn.ac.uk/ccpn) | |  |
| [Sparky](http://www.cgl.ucsf.edu/home/sparky/) | | [CNS/Xplor](http://cns-online.org/v1.2/) | | [Cyana](http://www.cyana.org/) | | [Unio](http://perso.ens-lyon.fr/torsten.herrmann/Herrmann/Software.html) | | [Tensor](http://www.ibs.fr/science-213/scientific-output/software/tensor/?lang=en) | |

Motivation :

– décrivez en 5 lignes ce que vous en attendez au niveau des connaissances.

|  |
| --- |
| L  L  L  L |

– décrivez en 5 lignes ce que vous en attendez en termes d’évolution de votre activité.

|  |
| --- |
|  |

**Situation** *par rapport à la formation demandée (***Finalité de la formation)**

|  |
| --- |
| **T1 : adaptation au poste de travail** Cette formation vous apportera les compétences pour exercer votre fonction actuelle. **« ici et maintenant »**  **T2 : évolution des métiers** Cette formation vous apportera les compétences dans le cadre d’une évolution prévue de votre emploi. **« ici et demain »**  **T3 : développement ou acquisition de nouvelles compétences** Cette formation vous apportera les compétences pour votre projet professionnel (mobilité, reconversion) au-delà du cadre de votre emploi actuel. **« ailleurs et demain »** |

Hébergement : L'atelier se déroule du lundi matin au vendredi midi. Souhaitez-vous un hébergement pour le dimanche soir ?