|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE DESCRIPTIVE DE LA FORMATION**Annexe Dossier Stage Conseil médical

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Une image contenant texte  Description générée automatiquement | Nom de l’organisation**UFSE-CGT** | ufse@cgt.fr[www.cgtetat.fr](http://www.cgtetat.fr) |
| Responsable à la formation syndicale – Courriel :dduhamel@ufse.cgt.fr – Tél : 06 18 37 91 63 |

**Formation des Représentant.es au Conseil médical**Durée : 2 jours avec deux animateurs et/ou animatrices**Population syndicale concernée :***A qui s’adresse cette formation ?*L’UFSE-CGT propose cette formation **à un ou une camarade présenté.e par son syndicat (ou union de syndicats) national,** qui aura ensuite à charge d’organiser et d’animer ce stage dans son organisation en direction des nouveaux représentants (en mixant avec des anciens représentants à la commission de réforme). **Une priorité sera donnée aux syndicats affiliés directs.** **Les objectifs de formation :**Donner une boite à outils aux stagiaires qui seront en capacité d’appréhender la nouvelle instance, son rôle et ses attributions, ses modalités de fonctionnement.Elles et ils seront également capables de définir le rôle du représentant.e CGT, outillé.e.s pour siéger au nom de la CGT.**Les thèmes abordés :**I - Apport de connaissances* La réforme des instances médicales
* Le Conseil médical
* Les différents congés maladie

II – Rôle, compétences et procédures du Conseil médical* Le rôle et les compétences de l’instance
* La procédure de saisine de l’instance
* Les modalités de l’expertise

III – La réunion du Conseil médical* Le fonctionnement de l’instance
* La préparation
* Mise en situation d’une séance plénière
* Les suites de l’instance

**Les prérequis à cette formation :**Pas de prérequis  |



**FICHE D’INSCRIPTION**

**THEME DE LA FORMATION : Le Conseil médical**

Organisée par : la Formation syndicale UFSE - CGT

Date : 29 et 30 mai 2024

Lieu : salle UFSE-CGT – 3ème étage - 93514 Montreuil

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Genre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Adresse :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Secteur (privé, public) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse administrative : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Syndicat ou Union de syndicats : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fédération : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UD : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabilités syndicales : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabilités électives :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Formations syndicales suivies :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fiche à retourner à :

Dominique Duhamel - Tél. : 06 18 37 91 63 - **E-mail : dduhamel@ufse.cgt.fr**

Adresse : Formation syndicale UFSE-CGT – case 542 - 263 rue de Paris – 93514 MONTREUIL

A..........., le …. /…. /….

Nom, prénom

Adresse

Madame, Monsieur (le chef ou la cheffe de Service),

(Nom du service)

Adresse

Objet : demande de congé de formation syndicale

Madame, Monsieur la/e Chef/e de Service

Conformément à l’article L.215-1 du Code général de la Fonction publiquerelatif au congé formation syndicale pour les agents publics, fonctionnaires et contractuels de l’État, j’ai l’honneur de vous demander l’autorisation de m’absenter du service, en vue de participer à un stage de formation syndicale.

Ce stage, organisé par «La formation syndicale CGT » qui est un organisme agréé par l’Arrêté du 29 décembre 1999, modifié par l’arrêté du 13 janvier 2009, aura lieu à l’initiative de l’UFSE-CGT :

**Du 29 au 30 mai 2024 – à Montreuil 93514**

Je vous rappelle que l’agent.e bénéficiant du congé de formation a droit au maintien total de sa rémunération par son employeur.

Dans l’attente d’une réponse favorable, je vous prie d’agréer, Madame/Monsieur (la/e Chef/fe de Service), l’expression de mes sentiments distingués.

Signature