FORMATION DE CADRES

RECOMMANDATION DIRECTION DE L'ÉTABLISSEMENT OU DU SERVICE PÉNITENTIAIRE

Je recommande la collaboratrice / le collaborateur ci-après pour la formation de cadres 2027-2028
Ce formulaire est remis lors de l'inscription sous forme électronique par la collaboratrice ou le collaborateur recommandé·e.

Nom **Prénom**

Établissement pénitentiaire

Travaille dans le domaine pénitentiaire depuis

Travaille dans mon établissement depuis

Brevet d'« Agente / Agent de détention » ☐ Oui ☐ Non

Exerce déjà une fonction de cadre ☐ Oui[1] ☐ Non[2]

Route de l'Ancienne Papeterie 210 –1723 Marly, Suisse | +41 26 425 44 00 | formation-de-cadres@cscsp.ch | cscsp.ch

[1]Si la personne exerce déjà une fonction de cadre

Exerce cette fonction depuis

Fonction de cadre actuelle

☐ Responsable hiérarchique direct·e ☐ Etat-major ☐ Responsable de projet

Nombre de subordonné·e·s direct·e·s

Nombre total de subordonné·e·s

Informations sur le domaine de responsabilité *max. 750 caractères*

Informations complémentaires

(taux d'occupation, nombre de personnes dans l'équipe de projet, but et durée du projet, etc.) *max. 750 caractères*

Route de l'Ancienne Papeterie 210 -1723 Marly, Suisse | +41 26 425 44 00 | formation-de-cadres@cscsp.ch | cscsp.ch

[2] Si la personne n'exerce pas encore de fonction de cadre

Date d'entrée en fonction

Prévue pour la fonction de cadre suivante

☐ Responsable hiérarchique direct·e ☐ Etat-major ☐ Responsable de projet

Nombre de subordonné·e·s direct·e·s

Nombre total de subordonné·e·s

Informations sur le domaine de responsabilité *max. 750 caractères*

Informations complémentaires
(taux d'occupation, nombre de personnes dans l'équipe de projet, but et durée du projet, etc.) *max. 750 caractères*

Si aucun poste de cadre dans votre institution ne peut être envisagé pour le moment, pourquoi recommandez-vous cette personne pour la formation de cadres ? *max. 750 caractères*

Route de l'Ancienne Papeterie 210 -1723 Marly, Suisse | +41 26 425 44 00 | formation-de-cadres@cscsp.ch | cscsp.ch

Attentes envers la formation

J'ai les attentes suivantes envers la formation et j'espère qu'elle apportera ce qui suit à ma collaboratrice / mon collaborateur (acquisition de connaissances spécialisées, développement de compétences professionnelles ou personnelles, développement de son réseau dans le domaine de la privation de liberté.) Veuillez fournir des indications aussi précises que possible. *max. 750 caractères*

Remarques

max. 750 caractères

Coordonnées pour une éventuelle demande d'informations complémentaires

Déclaration de consentement

En cas d'admission, ma collaboratrice / mon collaborateur pourra suivre la formation aux dates indiquées dans l'annonce. En outre, l'établissement lui permettra de réaliser au plus proche de la réalité les travaux exigés dans le cadre de la formation, et de mettre en oeuvre dans la pratique les connaissances acquises ou d'y réfléchir avec d'autres membres du personnel et la hiérarchie.

Nous sommes en outre disposés à recevoir un ou une participant·e à la formation provenant d'une autre institution pour un stage de trois jours durant les semaines du 29 novembre au 31 décembre 2027. (La responsabilité de l'organisation de ce stage incombera à la personne susmentionnée, qui participera à la formation).

Lieu

Date

Timbre et signature
de la directrice / du directeur de l'établissement ou
de la cheffe / du chef de service

Route de l'Ancienne Papeterie 210 –1723 Marly, Suisse | +41 26 425 44 00 | formation-de-cadres@cscsp.ch | cscsp.ch