



CFSSI

CENTRE DE FORMATION À LA SÉCURITÉ DES SYSTÈMES D'INFORMATION

Fiche de Candidature à la formation ESSI

La formation Expert en sécurité des systèmes d'information du CFSSI est gratuite et réservée aux agents publics habilités. Ce formulaire est à renvoyer au CFSSI complété (de préférence au format électronique) et validé au plus tôt. Après réception du dossier, un entretien d'évaluation sera organisé préalablement à l'inscription.

STAGIAIRE

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | Nom | <input type="text"/> | Prénom | <input type="text"/> |
| Né(e) le | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Titre, grade ou corps | <input type="text"/> |

CONTACTS

| | | | | | |
|-------------------|----------------------|-----------|----------------------|-------------|----------------------|
| Téléphone | <input type="text"/> | Télécopie | <input type="text"/> | Secrétariat | <input type="text"/> |
| Mél professionnel | <input type="text"/> | | | | |
| Mél personnel | <input type="text"/> | | | | |

AFFECTATION

| | | | | | |
|-------------|----------------------|---------|----------------------|------|----------------------|
| Organisme | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Complément | <input type="text"/> | n° | <input type="text"/> | Voie | <input type="text"/> |
| Code postal | <input type="text"/> | Commune | <input type="text"/> | Pays | <input type="text"/> |

STAGE DEMANDÉ

| | | | |
|---|-----------|--|-----------|
| Expert en Sécurité des Systèmes d'Information (ESSI) | Promotion | <input type="text" value="201... - 201..."/> | (13 mois) |
|---|-----------|--|-----------|

HABILITATION (préciser la référence de la décision d'habilitation de niveau Confidentiel Défense ou supérieur)

POSITION ET OBJECTIFS (fonctions exercées, niveaux de qualification, motivations de la demande)

SIGNATURE ET VISAS (pour chaque signature préciser le nom, la fonction et la date)

Responsable hiérarchique

Validation par le service du HFDS

| | |
|--|--|
| Nom : Fonction : Date : | Nom : Fonction : Date : |
|--|--|

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique pour la gestion des stages du CFSSI. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification sur simple demande écrite au CFSSI.

CFSSI - Tour Mercure, 31 quai de Grenelle - 75015 Paris

Adresse postale : 51, bd de la Tour-Maubourg - 75700 Paris 07 SP

Téléphone : +33 (0)1 71 76 85 15 - Télécopie : +33 (0)1 84 82 40 80 - Mél : cfssi@ssi.gouv.fr